

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CONTRATO: TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 – MÉDIA COMPLEXIDADE

EXERCÍCIO: 2025

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025

PAGAMENTO: FEVEREIRO/2025

GARÇA - SÃO PAULO/SP

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA**  
Secretaria Municipal de Parcerias e Assuntos Estratégicos  
Departamento de Convênios



**CHECKLIST PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL/MENSAL – 3º SETOR**

Nº Termo: \_\_\_\_\_ Vigência: \_\_\_\_\_

Entidade Beneficiada: \_\_\_\_\_

<b><u>DOCUMENTOS OBRIGATORIOS</u></b>		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
1.1	Ofício de encaminhamento mencionando o Termo De Colaboração e as parcelas correspondentes.	X	
1.2	Declaração de recebimento da parcela, de acordo com os empenhos.	X	
1.3	Cópia dos empenhos.	X	
1.4	Declaração de que os recursos foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.	X	
1.5	Extrato bancário da conta corrente específica utilizada exclusivamente para receber os recursos, onde todas as transações financeiras devem ser registradas.	X	
1.6	Extrato das aplicações financeiras realizadas.	X	
1.7	Notas fiscais que indiquem o número do Termo, a fonte dos recursos e o órgão público a que se referem, com observação de recebimento no verso. Só poderão ser encaminhadas DANFE's com link de autenticação válido para NF-e.	X	
1.8	Holerites ou recibos de pagamento de profissionais autônomos que foram pagos com os recursos do Termo.	X	
1.9	Comprovantes das transferências bancárias (TEV, TED, DOC ou PIX) realizadas para efetuar os pagamentos, sendo proibido o uso de cheques ou dinheiro.	X	
1.10	Conciliação Bancária assinada, contendo todas as informações necessárias para a transparência dos gastos realizados.	X	
1.11	Comprovantes de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários relacionados a essa parceria.	X	
1.12	Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF/FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado, Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos Municipais.	X	

**Atentar-se ao fato de que todos os documentos devem estar devidamente assinados.**

Conferido por: \_\_\_\_\_

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ofício nº 172/2025

Garça, 19 de março de 2025.

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA**

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102  
Garça/SP, CEP 17.400-000

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38, vem por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito, encaminhar a Vossa Senhoria, para apreciação, **à Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade, referente à competência Janeiro/2025 com pagamento Fevereiro/2025.**

Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:3623283  
9838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.03.21  
07:58:02 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Fevereiro de 2025 à Entidade recebeu o valor da parcela 01/12 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1634/1	FEDERAL	R\$ 450.000,00
1635/1	FEDERAL	R\$ 20.878,09
1632/2	MUNICIPAL	R\$ 14.574,72
1632/1	MUNICIPAL	R\$ 258.904,87
1633/1	MUNICIPAL	R\$ 3.899,72
1632/3	MUNICIPAL	R\$ 300.000,00
1632/4	MUNICIPAL	R\$ 172.603,24

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 20 de março de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:3623283  
9838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.03.21  
07:55:15 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP: 16.402-064

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>				<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1634 / 1	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>1</b>		FICHA: 255	DATA: 04/02/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/02/2025	
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104		
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 01/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº2.725/2025.		Liquido <b>450.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>	
ES			<b>SOMA</b>		<b>450.000,00</b>
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
4.800.000,00		450.000,00		450.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		<b>450.000,00</b>			
quatrocentos e cinquenta mil reais *.....					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS <b>0,00</b>					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/02/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			<b>RECIBO</b>		
BANCO			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
CONTA					
CHEQUE					
VALOR					
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>				<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1635 / 1	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	1	FICHA: 933	DATA: 04/02/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/02/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 01/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº2.725/2025. (PISO DA ENFERMAGEM)		Liquido	
370 GRUPO IMPLEMENT PISO SALARIAL ENFERMAGEM 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM				20.878,09	
				Desconto 0,00	
ES			<b>SOMA</b>	<b>20.878,09</b>	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA				
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
324.000,00	20.878,09	20.878,09	0,00		
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>		<b>20.878,09</b>			
vinte mil, oitocentos e setenta e oito reais e nove centavos *****					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS <b>0,00</b>					
PARC/SUB AUTORIZADO EM 04/02/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM				<b>RECIBO</b>	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>				<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1632 / 2	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	2	FICHA: 254	DATA: 04/02/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/02/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOUREIRO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 01/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº2.725/2025. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)		Liquido 14.574,72 Desconto 0,00	
ES			<b>SOMA</b>		<b>14.574,72</b>
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
9.505.260,66		14.574,72		14.574,72	
VALOR A SER PAGO R\$		14.574,72		SALDO A SUBEMPENHAR	
		quatorze mil, quinhentos e setenta e quatro reais e setenta e dois centavos *****		0,00	
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/02/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM				<b>RECIBO</b>	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>				<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1632 / 1	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	1	FICHA: 254	DATA: 04/02/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/02/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 01/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº2.725/2025.		Liquido <b>258.904,87</b> Desconto <b>0,00</b>	
ES				<b>SOMA</b>	
				<b>258.904,87</b>	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
9.505.260,66		258.904,87		258.904,87	
VALOR A SER PAGO R\$		<b>258.904,87</b>			
duzentos e cinquenta e oito mil, novecentos e quatro reais e oitenta e sete centavos .....					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/02/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			<b>RECIBO</b>		
BANCO			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
CONTA					
CHEQUE					
VALOR					
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>				<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1633 / 1	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	1	FICHA: 254	DATA: 04/02/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/02/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CODIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 300 SAÚDE 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 01/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº2.725/2025. (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM)		Liquido 3.899,72 Desconto 0,00	
ES				<b>SOMA</b>	
				<b>3.899,72</b>	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
36.000,00		3.899,72		3.899,72	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>		<b>3.899,72</b>			
três mil, oitocentos e noventa e nove reais e setenta e dois centavos *.....					
DESCONTOS					
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>					
<b>0,00</b>					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/02/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA. ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			<b>RECIBO</b>		
BANCO			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
CONTA					
CHEQUE					
VALOR					
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>				<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1632 / 3	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	3	FICHA: 254	DATA: 04/02/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2025	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0	Recursos nao Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 01/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº2.725/2025.	Liquido	
01	TESOURO			300.000,00	
00	Recursos Ordinarios			Desconto	
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP			0,00	
112	TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB				
ES			<b>SOMA</b>	<b>300.000,00</b>	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
9.505.260,66		300.000,00		300.000,00	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				172.603,24	
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>		<b>300.000,00</b>			
		trezentos mil reais		*****	
DESCONTOS					
				<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
				<b>0,00</b>	
PARC./SUB. AUTORIZADO EM		04/02/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			<b>RECIBO</b>		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b>				<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1632 / 4	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº	4	FICHA: 254	DATA: 12/02/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 01/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº2.725/2025.		Liquido <b>172.603,24</b> Desconto <b>0,00</b>	
ES				<b>SOMA</b>	
				<b>172.603,24</b>	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
9.505.260,66		472.603,24		172.603,24	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>		<b>172.603,24</b>			
cento e setenta e dois mil, seiscentos e três reais e vinte e quatro centavos .....					
DESCONTOS					
				<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
				<b>0,00</b>	
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 12/02/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM				<b>RECIBO</b>	
				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	

**DECLARAÇÃO DE QUE OS RECURSOS FORAM UTILIZADOS DE ACORDO COM O  
PLANO DE TRABALHO**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Fomento 003/2023 – Média Complexidade, referente ao mês de Fevereiro/2025, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 20 de março de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:362328 39838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2025.03.21 07:54:43 -03'00'
--	---

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402-064



## Extrato de conta corrente - Autorizável

G3330709574659811  
07/03/2025 10:18:15

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL  
Período do extrato 02 / 2025

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2025		0000	00000 Saldo Anterior		38.634,08 C	38.634,08 C
04/02/2025		0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	400.000,00 C	
			04/02 11:32 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
04/02/2025		0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	50.000,00 C	
			04/02 11:33 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
04/02/2025		0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.878,09 C	
			04/02 11:32 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
04/02/2025		0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	14.574,72 C	
			04/02 11:31 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/02/2025		0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	258.904,87 C	
			04/02 11:31 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/02/2025		0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.899,72 C	
			04/02 11:31 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/02/2025		3062	99015 Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
			04/02 17:24 JOAO DEIVID MORA			
04/02/2025		3062	99015 Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
			04/02 17:24 MENEZES M S M EIRELI			
04/02/2025		3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.941,70 D	
			04/02 17:24 FERREIRA A S M EIRELI			
04/02/2025		3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766	4.200,00 D	
			04/02 17:24 BELLUZZI & CIA LTDA			
04/02/2025		3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	11.561,84 D	
			04/02 17:24 GENY OBA OGAWA EIRELI			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.401	3.520,00 D	
			756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.402	7.112,00 D	
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.403	4.950,00 D	
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.404	6.975,00 D	
			260 0001 041769679000165 HERCULANO SER			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.405	4.266,87 D	
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.406	4.058,73 D	
			403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.407	4.475,01 D	
			336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.408	5.631,00 D	
			748 3022 016794758000189 G F GOMES SER			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.409	3.877,00 D	
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.410	16.000,00 D	
			748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.411	18.000,00 D	
			077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS			
04/02/2025		0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.412	7.500,00 D	
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
04/02/2025		0000	13105 Pagamento de Boleto	20.413	6.000,00 D	
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
04/02/2025		0000	13105 Pagamento de Boleto	20.414	12.162,96 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			

04/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boletó	20.415	1.685,20 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA			
04/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boletó	20.416	6.709,15 D	
			MESSER GASES LTDA			
04/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.464	12,30 D	
			Cobrança referente 04/02/2025			
04/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.465	12,30 D	
			Cobrança referente 04/02/2025			
04/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.466	12,30 D	
			Cobrança referente 04/02/2025			
04/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.467	12,30 D	
			Cobrança referente 04/02/2025			
04/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.468	12,30 D	
			Cobrança referente 04/02/2025			
04/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.469	12,30 D	
			Cobrança referente 04/02/2025			
04/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.470	12,30 D	
			Cobrança referente 04/02/2025			
04/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.471	12,30 D	
			Cobrança referente 04/02/2025			
04/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.472	12,30 D	
			Cobrança referente 04/02/2025			
04/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.473	12,30 D	
			Cobrança referente 04/02/2025			
04/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.474	12,30 D	
			Cobrança referente 04/02/2025			
04/02/2025-	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.351.200.011.475	12,30 D	628.517,42 C
			Cobrança referente 04/02/2025			
05/02/2025	0000	14175	TED Devolvida	100.007	426,64 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
05/02/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	2.194,89 D	
			05/02 14:52 ASSOCIACAO B BRASIL			
05/02/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	6.278,45 D	
			05/02 14:52 ASSOCIACAO B BRASIL			
05/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.501	10.000,00 D	
			748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
05/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.502	680,00 D	
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC			
05/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.503	426,64 D	
			237 0760 031731951000164 G. M. PALOMBA			
05/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boletó	20.504	14.077,50 D	
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
05/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boletó	20.505	234,07 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
05/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	870.361.200.012.942	12,30 D	
			Cobrança referente 05/02/2025			
05/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	870.361.200.012.943	12,30 D	
			Cobrança referente 05/02/2025			
05/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	870.361.200.012.944	12,30 D	595.015,61 C
			Cobrança referente 05/02/2025			
06/02/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	45.759	19.366,14 D	
06/02/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	45.761	373.486,15 D	
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.601	4.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.602	2.625,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.603	4.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.604	5.401,81 D	
			033 1609 43013452803 BEATRIZ RISSI PEL			
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.605	2.389,78 D	
			104 0305 34081136882 CHARLENE APARECID			
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.606	3.423,42 D	
			104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.607	3.801,42 D	

			623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T		
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.608	2.322,80 D
			033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI		
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.609	2.154,27 D
			077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A		
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.610	4.500,00 D
			748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.611	12.440,00 D
			260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI		
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.612	7.500,00 D
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
06/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	20.613	249,35 D
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE		
06/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	20.614	1.021,94 D
			B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA		
06/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	20.615	1.200,00 D
			CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP		
06/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	20.616	209,57 D
			FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M		
06/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.617	598,65 D
			104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.846	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.847	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.848	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.849	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.850	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.851	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.852	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.853	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.854	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.855	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.856	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.857	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.015.858	12,30 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	860.371.200.078.897	503,20 D
			Cobrança referente 06/02/2025		
06/02/2025	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	860.371.200.078.898	373,48 D 143.288,73 C
			Cobrança referente 06/02/2025		
07/02/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.502	6.322,94 D
			07/02 10:09 JULIA BETETO		
07/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	20.701	624,82 D
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
07/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.702	638,78 D
			104 0305 36724381894 JUSSARA CRISTINA		
07/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.703	2.300,00 D
			403 0001 032668886000132 32.668.886 LA		
07/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.704	1.280,00 D
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
07/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.381.100.093.162	12,30 D
			Cobrança referente 07/02/2025		
07/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.381.100.093.163	12,30 D
			Cobrança referente 07/02/2025		

07/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	840.381.100.093.164	12,30 D	
		Cobrança referente 07/02/2025			
07/02/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	840.381.100.163.534	23,80 D	132.061,49 C
		Cobrança referente 07/02/2025			
10/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.001	622,63 D	
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
10/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.002	2.815,50 D	
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.003	3.752,20 D	
		O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.004	25.048,49 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.005	6.389,67 D	
		MESSER GASES LTDA			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.006	575,00 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.007	17.610,80 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.008	308,78 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.009	355,14 D	
		SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.010	928,25 D	
		MEDILAR			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.011	1.337,50 D	
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.012	841,84 D	
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.013	3.587,05 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.014	2.736,49 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
10/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.015	496,00 D	
		FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
10/02/2025	0000	13105 Pcto conta água	21.016	58,25 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
10/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.411.200.046.195	12,30 D	
		Cobrança referente 10/02/2025			
10/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.411.200.046.196	12,30 D	64.573,30 C
		Cobrança referente 10/02/2025			
12/02/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.083	25.133,20 D	
12/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.201	150,00 D	
		033 0218 023024115000111 ISAC DA SILVA			
12/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.202	412,50 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
12/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.203	293,00 D	
		033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI			
12/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.204	562,40 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
12/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.431.200.014.637	12,30 D	
		Cobrança referente 12/02/2025			
12/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.431.200.014.638	12,30 D	
		Cobrança referente 12/02/2025			
12/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.431.200.014.639	12,30 D	
		Cobrança referente 12/02/2025			
12/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.431.200.014.640	12,30 D	37.973,00 C
		Cobrança referente 12/02/2025			
13/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.301	90,02 D	
		033 1609 43013452803 BEATRIZ RISSI PEL			
13/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.302	423,04 D	
		104 0305 34081136882 CHARLENE APARECID			
13/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.303	576,88 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
13/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.441.100.013.206	12,30 D	
		Cobrança referente 13/02/2025			

13/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.441.100.013.207	12,30 D	
		Cobrança referente 13/02/2025			
13/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.441.100.013.208	12,30 D	
		Cobrança referente 13/02/2025			
13/02/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	870.441.100.058.799	187,00 D	36.659,16 C
		Cobrança referente 13/02/2025			
14/02/2025	0000	14175 TED Devolvida	100.008	426,64 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
14/02/2025	0000	14175 TED Devolvida	600.005	426,64 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
14/02/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	26.614	576,88 D	
14/02/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.401	426,64 D	
		237 0760 031731951000164 G. M. PALOMBA			
14/02/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.402	426,64 D	
		237 0076 031731951000164 G. M. PALOMBA			
14/02/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.403	426,64 D	
		237 0076 031731951000164 G. M. PALOMBA			
14/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.451.200.016.026	13,00 D	
		Cobrança referente 14/02/2025			
14/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.451.200.016.027	13,00 D	
		Cobrança referente 14/02/2025			
14/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.451.200.016.028	13,00 D	35.616,64 C
		Cobrança referente 14/02/2025			
17/02/2025	3062	99015 Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
		17/02 16:53 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
17/02/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.701	1.078,50 D	
		341 3101 014383204000163 AJ TECIDOS E			
17/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.702	5.439,72 D	
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
17/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.703	1.005,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.704	147,90 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
17/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.705	1.827,93 D	
		CM HOSPITALAR SA			
17/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.706	6.389,68 D	
		MESSER GASES LTDA			
17/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.707	1.892,96 D	
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
17/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.708	336,00 D	
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
17/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.709	611,51 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
17/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.710	3.774,06 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
17/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.711	16,20 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
17/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.712	1.043,30 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
17/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.813	13,00 D	
		Cobrança referente 17/02/2025			
17/02/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	830.481.200.259.256	3,40 D	8.037,48 C
		Cobrança referente 17/02/2025			
18/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.801	872,26 D	7.165,22 C
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
19/02/2025	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	472.603,24 C	
		19/02 10:55 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
19/02/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.009.913	3.272,87 D	
		19/02 15:30 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
19/02/2025	0000	13105 Pagamento conta luz	21.901	551,02 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
19/02/2025	0000	13105 Pagamento conta luz	21.902	398,89 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
19/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.903	610,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			

19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MULTIFARMA COM E R LTDA	21.904	2.137,93 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	21.905	3.293,36 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	21.906	857,84 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDILAR	21.907	3.776,98 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDILAR	21.908	930,00 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	21.909	5.644,92 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto CIRURGICA KD LTDA	21.910	1.050,00 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto DCSA S INFORMATICA LTDA EPP	21.911	453,10 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	21.912	1.063,23 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	21.913	443,47 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	21.914	506,53 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto LUIZ CARLOS TOZATO	21.915	526,76 D	
19/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto LUIZ CARLOS TOZATO	21.916	141,70 D	454.109,86 C
20/02/2025	3062	99015	Transferência enviada 20/02 16:32 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	49.104,02 D	
20/02/2025	3062	99015	Transferência enviada 20/02 16:32 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	17.826,65 D	
20/02/2025	3062	99015	Transferência enviada 20/02 16:32 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	42.648,57 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	22.001	36.748,99 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	22.002	580,00 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	22.003	71,52 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	22.004	601,16 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto CIRURGICA BONAPARTE LTDA	22.005	500,04 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	22.006	2.975,00 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	22.007	2.006,07 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	22.008	595,92 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	22.009	2.605,00 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA	22.010	612,22 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BELIVE COMERCIO P H EIRELI	22.011	3.004,20 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	22.012	822,06 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	22.013	5.431,23 D	
20/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIAL	22.014	8.233,18 D	279.744,03 C
21/02/2025	3062	99015	Transferência enviada 21/02 13:40 MARIA J T CUSTODIO	550.290.000.037.704	5.250,00 D	
21/02/2025	3062	99015	Transferência enviada 21/02 13:40 MARIA J T CUSTODIO	550.290.000.037.704	1.400,00 D	
21/02/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	700,00 D	

			21/02 13:40 REZENDE F S M LTDA		
21/02/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	2.800,00 D
			21/02 13:40 REZENDE F S M LTDA		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.101	13.500,00 D
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.102	4.900,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.103	15.944,17 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.104	9.000,00 D
			403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.105	11.500,00 D
			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.106	6.569,50 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.107	700,00 D
			403 0001 058452790000126 DOURADOS SERV		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.108	15.806,95 D
			748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.109	4.700,00 D
			033 0218 058096598000144 NATALIA FABRI		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.110	18.500,00 D
			403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.111	4.651,12 D
			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.112	581,39 D
			077 0001 058197306000160 SARAH DOS SAN		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.113	17.675,56 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.114	16.100,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.115	5.000,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.116	4.907,77 D
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.117	2.455,83 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.118	1.400,00 D
			403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.119	3.500,00 D
			341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.120	350,00 D
			748 0726 058285063000111 MSF SAUDE MED		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.121	12.843,05 D
			748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.122	1.050,00 D
			033 0218 058096598000144 NATALIA FABRI		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.123	1.750,00 D
			403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.124	11.567,49 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
21/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.125	2.100,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
21/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.087	13,00 D
			Cobrança referente 21/02/2025		
21/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.088	13,00 D
			Cobrança referente 21/02/2025		
21/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.089	13,00 D
			Cobrança referente 21/02/2025		
21/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.090	13,00 D
			Cobrança referente 21/02/2025		
21/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.091	13,00 D
			Cobrança referente 21/02/2025		
21/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.092	13,00 D
			Cobrança referente 21/02/2025		

21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.093	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.094	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.095	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.096	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.097	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.098	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.099	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.100	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.101	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.102	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.103	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.104	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.105	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.106	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.107	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.108	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.109	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.110	13,00 D	
		Cobrança referente 21/02/2025			
21/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.521.200.016.111	13,00 D	82.216,20 C
		Cobrança referente 21/02/2025			
24/02/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.100.460	39,90 D	
		24/02 16:52 THIAGO H G QUERO			
24/02/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.100.460	246,00 D	
		24/02 16:52 THIAGO H G QUERO			
24/02/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.361,22 D	
		24/02 16:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
24/02/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	4.144,12 D	
		24/02 16:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
24/02/2025	0000	13105 Impostos	22.401	52,72 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
24/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.402	2.800,00 D	
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART			
24/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.403	17.416,67 D	
		341 1178 058506109000185 WELLINGTON DE			
24/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.404	3.500,00 D	
		237 0005 058050033000126 VMS SERVICOS			
24/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.405	330,33 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
24/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.406	60,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
24/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.407	400,00 D	
		SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA			
24/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.408	1.578,00 D	
		NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES			
24/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.551.200.269.191	13,00 D	
		Cobrança referente 24/02/2025			
24/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.551.200.269.192	13,00 D	

Cobrança referente 24/02/2025						
24/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.551.200.269.193	13,00 D	50.248,24 C
Cobrança referente 24/02/2025						
25/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	22.501	1.050,00 D	
403 0001 058704283000132 ESTRELA MENDO						
25/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	22.502	1.050,00 D	
403 0001 058452790000126 DOURADOS SERV						
25/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	22.503	7.700,00 D	
260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN						
25/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	22.504	2.800,00 D	
033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC						
25/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.509	13,00 D	
Cobrança referente 25/02/2025						
25/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.510	13,00 D	
Cobrança referente 25/02/2025						
25/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.511	13,00 D	
Cobrança referente 25/02/2025						
25/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.512	13,00 D	37.596,24 C
Cobrança referente 25/02/2025						
26/02/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	259,73 C	
26/02 15:51 ASSOCIACAO B BRASIL						
26/02/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	21.522	4.856,05 D	
26/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.601	531,24 D	
MESSER GASES LTDA						
26/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.602	8.472,71 D	
MESSER GASES LTDA						
26/02/2025	0000	13105	Pix - Enviado	22.603	190,00 D	
26/02 16:57 56.135.260 ADILSON PEREIRA						
26/02/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	840.571.200.365.846	1,88 D	23.804,09 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 26/02/2025						
27/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.701	956,55 D	
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA						
27/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	22.702	426,28 D	
756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS						
27/02/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	22.703	4.000,00 D	
104 0327 054485875000150 GAMA SONIC CO						
27/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.200.018.759	13,00 D	
Cobrança referente 27/02/2025						
27/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.200.018.760	13,00 D	
Cobrança referente 27/02/2025						
27/02/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	890.581.200.081.778	3,40 D	18.391,86 C
Cobrança referente 27/02/2025						
28/02/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	8.091,54 C	
28/02 16:23 ASSOCIACAO H B BRASIL						
28/02/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	49.745	26.483,40 D	
28/02/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088


**BB RENDE FÁCIL**
**Dados do Cliente**
**Agência**  
3062-7

**Conta**  
37216-1

**Cliente**  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE  
DO BRASIL

**CNPJ**  
45.349.461/0009-60

**Resumo do mês - Fevereiro/2025**

Saldo bruto em <b>31/01/2025</b>	R\$ 23.341,74
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 229,99
Saldo bruto em <b>28/02/2025</b> :	R\$ 23.571,73

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2025	Saldo Anterior	R\$ 20.960,88	R\$ 2.380,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
28/02/2025	Saldo Final	R\$ 20.960,88	R\$ 2.610,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 10/03/2025 às 10:04

# RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
45.349.461/0009-60  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70  
GARÇA - SP

PERÍODO: 01/02/2025 ATÉ 28/02/2025

CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1, PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216-1, RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216-1

REAL x PREV DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO 03-02-2025 21:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$2.395,96
REALIZADO 03-02-2025 21:24:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-2.395,96
REALIZADO 03-02-2025 21:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$1.165,16
REALIZADO 03-02-2025 21:25:00	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-1.165,16
REALIZADO 03-02-2025 21:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$1.165,16
REALIZADO 03-02-2025 21:32:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-1.165,16
REALIZADO 04-02-2025 13:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	REPASSASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$450.000,00
REALIZADO 04-02-2025 13:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	REPASSASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R\$20.878,09
REALIZADO 04-02-2025 13:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	REPASSASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		COMPLEMENTO PISO DE ENFERMAGEM	R\$14.574,72
REALIZADO 04-02-2025 13:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	REPASSASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$258.904,87
REALIZADO 04-02-2025 13:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	REPASSASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		ENCARGOS PISO DE ENFERMAGEM	R\$3.899,72
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	321	CARDIOLOGIA	R\$-16.600,00
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	574	CLINICA NEUROLOGICA	R\$-9.000,00
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI	DÉBITO	320	CLINICA CIRURGICA	R\$-3.941,70
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2267	GASTROENDOSCOPIAS	R\$-4.200,00
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	242	PEDIATRIA	R\$-11.561,84
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	295	CARDIOLOGIA	R\$-3.520,00
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	79	DERMATOLOGIA	R\$-7.112,00
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DÉBITO	109	GASTROENDOSCOPIAS	R\$-4.950,00
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	14	OFTALMOLOGIA	R\$-6.975,00
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DÉBITO	20250007	ORTOPEDIA	R\$-4.266,87
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	99	ORTOPEDIA	R\$-4.058,73
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	38	ORTOPEDIA	R\$-4.475,01
REALIZADO 04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA	DÉBITO	1402	UROLOGIA	R\$-5.631,00

20/03/2025 16:17:41		LEONARDO SILVA		2 de 8			
REAL x PREV DATA	REALIZADA	CONTA ORIGEM	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABOLU LATIF HAMZE	DEBITO	204	LAUDO DE OBITO	R\$-3.877,00
REALIZADO	04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	1179	CLINICA MEDICA	R\$-16.000,00
REALIZADO	04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	49670 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	20250002	PSQUIATRIA	R\$-18.000,00
REALIZADO	04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DEBITO	53	PSQUIATRIA	R\$-7.500,00
REALIZADO	04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVICOS MEDICOS	DEBITO	321	VASCULAR	R\$-6.000,00
REALIZADO	04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	884	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-12.162,96
REALIZADO	04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	56248	GASES MEDICINAIS	R\$-6.709,15
REALIZADO	04-02-2025 18:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO	DEBITO	64746	ANESTESIA	R\$-1.685,20
REALIZADO	04-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-147,60
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-940,86
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA MEDICA	R\$-744,00
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-697,50
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-571,95
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-520,80
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-506,90
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-385,95
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-360,83
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-342,24
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		OFTALMOLOGIA	R\$-303,41
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-288,25
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-170,89
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-139,50
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-97,65
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-93,79
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-48,83
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-32,55
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS:CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-32,55
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-473,09
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA MEDICA	R\$-240,00
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-225,00
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-184,50
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-168,00
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-163,52
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-124,50
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-116,39
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-110,40
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		OFTALMOLOGIA	R\$-97,87
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-92,98
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-55,13
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-45,00
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-31,50

REAL x PREV DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	LEONARDO, S ILVA	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER			9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-30,26
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER			9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-15,75
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER			9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-10,50
REALIZADO	05-02-2025 10:21:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER			9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-10,50
REALIZADO	05-02-2025 15:54:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESA DE OCUPACAO			12795 - ALUGUEL	DEBITO		ALUGUEL	R\$-10.000,00
REALIZADO	05-02-2025 15:54:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ			47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	120	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R\$-680,00
REALIZADO	05-02-2025 15:54:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ			11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DEBITO	2071	PSQUIATRIA	R\$-14.077,50
REALIZADO	05-02-2025 14:22:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO	16946	VALE ALIMENTACAO	R\$-234,07
REALIZADO	05-02-2025 10:12:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS			12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-36,90
REALIZADO	06-02-2025 09:40:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R\$-19.366,14
REALIZADO	06-02-2025 10:01:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-373.486,15
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PROFISSIONAL PJ			63951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DEBITO	86	SERVICOS CONTABEIS	R\$-4.000,00
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTACAO DE SERVIÇO			26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DEBITO	275	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-2.625,00
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PROFISSIONAL PJ			11543 - GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO	DEBITO	250	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	R\$-4.000,00
REALIZADO	06-02-2025 10:01:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			82503 - BEATRIZ RISSI PELLISSARI	DEBITO		SALARIO	R\$-5.401,81
REALIZADO	06-02-2025 10:01:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			82504 - CHARLENE APARECIDA FERRAZ	DEBITO		SALARIO	R\$-2.389,78
REALIZADO	06-02-2025 10:01:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DEBITO		SALARIO	R\$-3.423,42
REALIZADO	06-02-2025 10:01:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DEBITO		SALARIO	R\$-3.801,42
REALIZADO	06-02-2025 10:01:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DEBITO		SALARIO	R\$-2.322,80
REALIZADO	06-02-2025 10:01:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			82505 - RUBENILDO ROCHA ARAUJO	DEBITO		SALARIO	R\$-2.154,27
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			35342 - ANDERSON CARRILHO DA COSTA	DEBITO	20	SALARIO	R\$-4.500,00
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTACAO DE SERVIÇO			16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	260	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R\$-7.000,00
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTACAO DE SERVIÇO			16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	261	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO	R\$-3.400,00
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTACAO DE SERVIÇO			16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	262	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO	R\$-2.040,00
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PROFISSIONAL PJ			17497 - NATALLI GAATO CRUZ	DEBITO	121	PROFISSIONAL PJ	R\$-7.500,00
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS			48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DEBITO	7538	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-249,35
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTACAO DE SERVIÇO - COM RET			11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DEBITO	118609	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-1.021,94
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS			29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DEBITO	65098	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.200,00
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS			28964 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	DEBITO	842	MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-179,57
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTACAO DE SERVIÇO			28966 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	DEBITO		MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-30,00
REALIZADO	06-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			81576 - MAINE CRISTINA PAUJUNO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-598,65
REALIZADO	06-02-2025 10:12:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS			12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-1.036,58
REALIZADO	07-02-2025 10:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			83486 - JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUM	DEBITO		RESCISAO CONTRATUAL	R\$-6.322,94
REALIZADO	07-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS			9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DEBITO	21522	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R\$-624,82
REALIZADO	07-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			83507 - JUSSARA CRISTINA DO CARMO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-638,78
REALIZADO	07-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO			46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DEBITO	16	SERVICOS DE EDUCADOR FISICO	R\$-2.300,00
REALIZADO	07-02-2025 17:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ			14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	DEBITO	1000242	INFECTOLOGISTA	R\$-1.280,00
REALIZADO	07-02-2025 10:13:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS			12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-60,70
REALIZADO	10-02-2025 16:47:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTACAO DE SERVIÇO			48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DEBITO	6681	LOCAÇÃO DE SISTEMA MEDICO	R\$-622,63
REALIZADO	10-02-2025 16:47:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ			14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	30012	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-2.815,50
REALIZADO	10-02-2025 16:47:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTACAO DE SERVIÇO			14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DEBITO	20459	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R\$-3.752,20



20/03/2025 16:17:41	REAL X PREV DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	LEONARDO.SILVA	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	17-02-2025 15:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO 21072		21072	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-1.043,30
REALIZADO	17-02-2025 13:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS		12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO			TARIFA BANCARIA	R\$-16,40
REALIZADO	18-02-2025 15:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DEBITO 26292		26292	MATERIAL DE MANUTENCAO	R\$-872,26
REALIZADO	19-02-2025 17:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ REPASSE MUNICIPAL		11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CREDITO			RECEBIMENTO	R\$300.000,00
REALIZADO	19-02-2025 17:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ REPASSE MUNICIPAL		11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CREDITO			RECEBIMENTO	R\$172.603,24
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DEBITO 892		892	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-3.272,87
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESA DE OCUPACAO		11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA É LUZ - CPFL	DEBITO 409869886		409869886	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-551,02
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESA DE OCUPACAO		11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA É LUZ - CPFL	DEBITO 409600855		409600855	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-398,89
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO 1962606		1962606	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-610,00
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		14436 - MULTIFARMACIA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	DEBITO 264589		264589	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.137,93
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DEBITO 768311		768311	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-3.293,36
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DEBITO 32331		32331	MEDICAMENTOS	R\$-857,84
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		19311 - MEDILAR IMPORT E DIST DE PRODUTOS MEDICOS	DEBITO 1178923		1178923	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.776,98
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DEBITO 16929		16929	MEDICAMENTOS	R\$-930,00
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO 21074		21074	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-5.644,92
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9604 - CIRURGICA KD LTDA	DEBITO 70865		70865	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.050,00
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		56350 - DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	DEBITO 15683		15683	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-453,10
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DEBITO 816053		816053	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.063,23
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DEBITO 210851		210851	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-443,47
REALIZADO	19-02-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		57498 - MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA	DEBITO 103788		103788	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-506,53
REALIZADO	19-02-2025 15:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9645 - LUIZ CARLOS TOZATO ME	DEBITO 14413		14413	MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-526,76
REALIZADO	19-02-2025 15:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9645 - LUIZ CARLOS TOZATO ME	DEBITO 14412		14412	MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-141,70
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO		12415 - INSS - FOLHA	DEBITO			INSS - FOLHA	R\$-49.104,02
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO		12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO			IRRF - FOLHA	R\$-17.826,65
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO		12408 - FGTS	DEBITO			FGTS	R\$-42.648,57
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		74825 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO 17414		17414	VALE ALIMENTACAO	R\$-36.748,99
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		13080 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DEBITO 76000		76000	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-580,00
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		57500 - ELLO DISTRIBUICAO LTDA	DEBITO 5263		5263	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-71,52
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO 21080		21080	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-601,16
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		34155 - CIRURGICA BONAPARTE LTDA	DEBITO 112052		112052	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-500,04
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO		12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIAMENTO DE SERVIÇO	DEBITO 946047		946047	MENSALIDADE SINDICATO	R\$-2.975,00
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		14542 - MESSER GASES LTDA	DEBITO 9031		9031	GASES MEDICINAIS	R\$-2.006,07
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DEBITO 113042		113042	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-595,92
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		57500 - ELLO DISTRIBUICAO LTDA	DEBITO 5258		5258	MEDICAMENTOS	R\$-2.605,00
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		14979 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA SA	DEBITO 1540420		1540420	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-612,22
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DEBITO 42380		42380	MEDICAMENTOS	R\$-3.004,20
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		29616 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO 328594		328594	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-822,06
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO 57535		57535	GASES MEDICINAIS	R\$-5.431,23
REALIZADO	20-02-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO 34805		34805	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-8.233,18
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DEBITO 22		22	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-5.250,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DEBITO 21		21	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-1.400,00

LEONARDO SILVA

20/03/2025 16:17:41

REAL x PREV DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 2		PLANTÃO 3º MEDICO UPB	R\$-700,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 3		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-2.800,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DEBITO 36		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-13.500,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DEBITO 208		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-4.900,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		14509 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO 187		TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-900,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		14509 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO 185		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-15.044,17
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 42		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-9.000,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	DEBITO 192		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-11.500,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		38476 - GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 49		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-6.569,50
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		82895 - DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	DEBITO 9		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-700,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 4		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-15.806,95
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		82871 - NATALIA FABRICIO ZANOTTI LTDA	DEBITO 11		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-3.500,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		82871 - NATALIA FABRICIO ZANOTTI LTDA	DEBITO 12		TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-1.200,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 6		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-18.500,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	DEBITO 240		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-4.651,12
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		84027 - SARAH DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA LTDA	DEBITO 4		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-581,39
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 129		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-17.675,56
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 124		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-16.100,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 122		COORDENAÇÃO	R\$-5.000,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DEBITO 37		PLANTÃO 3º MEDICO UPB	R\$-4.907,77
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		14509 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO 186		PLANTÃO 3º MEDICO UPB	R\$-2.455,83
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 43		PLANTÃO 3º MEDICO UPB	R\$-1.400,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DEBITO 55		PLANTÃO 3º MEDICO UPB	R\$-3.500,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		82870 - MSF SAUDE MEDICA LTDA	DEBITO 5		PLANTÃO 3º MEDICO UPB	R\$-350,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 5		PLANTÃO 3º MEDICO UPB	R\$-12.843,05
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		82871 - NATALIA FABRICIO ZANOTTI LTDA	DEBITO 13		PLANTÃO 3º MEDICO UPB	R\$-1.050,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 5		PLANTÃO 3º MEDICO UPB	R\$-1.750,00
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 130		PLANTÃO 3º MEDICO UPB	R\$-11.567,49
REALIZADO	21-02-2025 10:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 123		PLANTÃO 3º MEDICO UPB	R\$-2.100,00
REALIZADO	21-02-2025 23:44:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS		12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-325,00
REALIZADO	21-02-2025 23:53:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS		12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-39,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9773 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	DEBITO 4553		CONFECCAO DE CARIMBO	R\$-246,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9773 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	DEBITO 4551		CONFECCAO DE CARIMBO	R\$-225,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-194,40
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-189,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-184,79
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-122,44
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-90,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-63,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-55,22
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPB	R\$-55,22

LEONARDO SILVA

20/03/2025 16:17:41

REAL x PREV DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-52,50
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-45,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R\$-66,28
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-24,56
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-15,75
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-12,28
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R\$-697,50
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-602,64
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-585,90
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R\$-572,85
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-379,57
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R\$-279,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-195,30
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-171,19
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-162,75
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-139,50
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-76,13
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-65,10
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-48,82
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-38,06
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		9535 - PIS-COFINS-CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R\$-129,81
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER		12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-52,72
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ		34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DÉBITO	144	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-2.800,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ		82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DÉBITO	4	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-12.481,39
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ		82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DÉBITO	5	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-1.200,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ		82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DÉBITO	6	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-3.735,28
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ		82899 - VMS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	DÉBITO	1	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-1.400,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ		82899 - VMS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	DÉBITO	2000	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-2.100,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DÉBITO	145126	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-330,33
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9626 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	DÉBITO	36286	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-60,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		81136 - SYSWEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	DÉBITO		LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-400,00
REALIZADO	24-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		78464 - NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTEN	DÉBITO	3780	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.578,00
REALIZADO	25-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ		82917 - ESTRELA MENDONCA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	23	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-818,61
REALIZADO	25-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ		82917 - ESTRELA MENDONCA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	24	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-231,39
REALIZADO	25-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ		82895 - DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	DÉBITO	8	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-1.050,00
REALIZADO	25-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ		60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	50	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-7.700,00
REALIZADO	25-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ		17562 - ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS	DÉBITO	141	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-2.800,00
REALIZADO	25-02-2025 23:54:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCÁRIAS		12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-52,00
REALIZADO	25-02-2025 13:38:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ BANCOS		59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$2.803,93
REALIZADO	25-02-2025 13:38:00 59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3 BANCOS		59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-2.803,93

REAL x PREV DATA	REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO SILVA	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
20/03/2025	16:17:41	REALIZADO	26-02-2025 12:28:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTO	23196 - SEDE		CRÉDITO		DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTOS	R\$259,73
REALIZADO	26-02-2025 17:05:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO		12425 - RESCISAO CONTRATUAL			DÉBITO		RESCISAO CONTRATUAL	R\$-4.856,05
REALIZADO	26-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		14542 - MESSER GASES LTDA			DÉBITO	9151	GASES MEDICINAIS	R\$-531,24
REALIZADO	26-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		9786 - MESSER GASES LTDA			DÉBITO	58081	GASES MEDICINAIS	R\$-8.472,71
REALIZADO	26-02-2025 16:29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTACAO DE SERVIÇO		81055 - 56.135.260 ADILSON PEREIRA GUIMARAES			DÉBITO	13	MANUTENCAO PREDIAL	R\$-190,00
REALIZADO	26-02-2025 23:56:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS		12794 - TARIFAS BANCARIAS			DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-1,88
REALIZADO	27-02-2025 23:01:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO		63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA			DÉBITO		SEGURO DE VIDA	R\$-956,55
REALIZADO	27-02-2025 15:52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP			DÉBITO	40241	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-417,28
REALIZADO	27-02-2025 15:52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS		57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP			DÉBITO	40240	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-9,00
REALIZADO	27-02-2025 09:57:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTACAO DE SERVIÇO		11542 - GAMA SONIC COMERCIAL LTDA			DÉBITO	1669	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-4.000,00
REALIZADO	27-02-2025 23:57:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS		12794 - TARIFAS BANCARIAS			DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-29,40
REALIZADO	28-02-2025 20:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ RECURSO PROPRIO		35907 - RECURSO PROPRIO			CRÉDITO		EMPRESTIMO	R\$8.091,54
REALIZADO	28-02-2025 23:03:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO		12408 - FERIAS			DÉBITO		FERIAS	R\$-26.483,40
REALIZADO	28-02-2025 18:51:00 59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3 RENDIMENTOS BANCARIOS		14394 - RENDIMENTOS DE APLICACOES BANCARIAS			CRÉDITO		RENDIMENTO APLICACOES	R\$229,99

**RESUMO GERAL:**

**SALDO ANTERIOR: R\$41.014,94 - CRÉDITO: R\$1.236.972,11 - DÉBITO: R\$-1.275.376,20 - SALDO ATUAL: R\$2.610,85**

**JOAO PEDRO**  
**MONTEIRO**  
**PINOTTI**  
**AFFONSO:36232**  
**839838**

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838  
 Dados: 2025.03.21 07:53:00 -03'00'

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 45.349.461/0009-60  
**Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Endereço:** R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

**Validade:** 18/02/2025 a 19/03/2025

**Certificação Número:** 2025021818365073831595

Informação obtida em 19/03/2025 15:39:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Certidão nº: 9010226/2025  
Expedição: 17/02/2025, às 15:06:58  
Validade: 16/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região \*\* (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)  
1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região \* (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)  
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região \* (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região \*\* (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região \* (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região \* (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região \*\* (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região \* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região \*\* (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região \*\* (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região \*\* (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região \*\* (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região \*\* (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região \*\* (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)  
 0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região \* (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)  
 0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região \*\* (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)  
 0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
 - 0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
 0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
 0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região \*\* (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)  
0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região \*\* (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)  
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região \* (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)  
0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região \*\* (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)

\* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

\*\* Débito com exigibilidade suspensa.

**Total de processos: 42.**

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24090958177-95  
Data e hora da emissão 23/09/2024 10:43:07  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



## PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

### Certidão Positiva de Débitos Inscritos na Dívida Ativa

**CNPJ BASE:** 45349461

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

#### Constam os seguintes débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do(a) interessado(a):

**Relativos a:** Taxa Judiciária  
**Origem:** TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **IE:**  
**Situação:** Inscrito / Parcelado  
**CDA**  
 1.401.332.474

Anotação PGE:

Processo SEI 023.00050281/2024-78

A certidão positiva tem efeito de negativa para o(s) débito(s) acima arrolado(s), nos termos do artigo 206 do Código Tributário Nacional, conforme manifestação exarada pela Procuradoria do Estado no expediente acima indicado. Para elaboração da certidão foram pesquisados todos os débitos inscritos em dívida ativa até a presente data.

Final da Certidão

Local de emissão : PGE	Responsável :
---------------------------	---------------

CRDA nº 62473958	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão 01/12/2024 18:07:53 (horário de Brasília)	
Prazo de validade da certidão: <b>180 ( CENTO E OITENTA )</b> dia(s) conforme portaria SubG CTF 20/2021	



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
**CNPJ: 45.349.461/0001-02**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 20:59:59 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/08/2025.

Código de controle da certidão: **38B4.A39C.D418.40E0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Rendas**  
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça  
CNPJ: 44.518.371/0001-35



**CERTIDÃO NEGATIVA**  
DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação	
<b>002435823</b>	<b>07/07/2023</b>	<b>01 - Ativo</b>	
Razão Social			CPF/CNPJ
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			<b>45.349.461/0001-02</b>
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
			<b>2435823</b>
Logradouro		Número	Complemento
<b>Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS</b>		<b>50</b>	
Bairro		Cep	
<b>WILLIAMS</b>		<b>17402064</b>	
Cidade		UF	
<b>Garça</b>		<b>SP</b>	
Atividade			
<b>Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b>			

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que o Cadastro Mobiliario acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data. **ATENÇÃO:** Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituído anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 11:23:43 do dia 04/11/2024

Válida até 03/05/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2C3BF240A42A0631

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**DECLARAÇÃO DE QUE AS DOCUMENTAÇÕES CONFEREM COM AS ORIGINAIS E ESTÃO ARQUIVADAS E DISPONÍVEIS PARA FISCALIZAÇÃO**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que as documentações confere com as originais referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, e se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 19 de março de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:3623  
2839838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.03.21  
07:54:13 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402-064



**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBH

Tipo de concessão: Fomento

Número do exame:

Saldo anterior	64.179,54	Saldo em 01/01/2025	20.195,11
Recebimentos	229,99		

**RECEITAS**

Data	Num. Inv.	Norm. Quad.	Di. Embargo	Valor	Fonte
04/02/2025	1634/1	550.290.000.073.013	Lib. rec. fin. conf. tc. 3/23 p. 01/12 - mem. Idoc. 2.725/2025.	450.000,00	FEDERAL
04/02/2025	1635/1	550.290.000.073.419	Lib. rec. fin. conf. tc. 3/23 p. 01/12 - mem. Idoc. 2.725/2025. - Piso Inf.	20.878,09	FEDERAL
04/02/2025	1632/2	550.290.000.073.033	Lib. rec. fin. conf. tc. 3/23 p. 01/12 - mem. Idoc. 2.725/2025. - Compl. Piso Inf.	14.574,72	MUNICIPAL
04/02/2025	1632/1	550.290.000.073.011	Lib. rec. fin. conf. tc. 3/23 p. 01/12 - mem. Idoc. 2.725/2025.	258.904,87	MUNICIPAL
04/02/2025	1631/1	550.290.000.073.033	Lib. rec. fin. conf. tc. 3/23 p. 01/12 - mem. Idoc. 2.725/2025. - Fnc. Piso Inf.	3.859,72	MUNICIPAL
15/02/2025	1632/3	550.290.000.073.011	Lib. rec. fin. conf. tc. 3/23 p. 01/12 - mem. Idoc. 2.725/2025.	300.000,00	MUNICIPAL
18/02/2025	1632/4	550.290.000.073.033	Lib. rec. fin. conf. tc. 3/23 p. 01/12 - mem. Idoc. 2.725/2025.	172.603,24	MUNICIPAL
<b>Total</b>				<b>1.220.810,64</b>	

**DESPESAS**

Data	Num. Inv.	Norm. Quad.	Centro	Valor	Conta	Conta	Conta	Conta	Conta	Conta
04/02/2025	NOTA FISCAL	321	JOÃO DEIVIO MORA	16600	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	574	MENEZES MISCLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	9000	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	320	FERRERA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	3941,7	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	2267	BELLUZZI & CIA LTDA	4200	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	342	DIBA OGAWA LTDA	11564,84	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	295	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	3520	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	204	RESERENDI & DUJARA SERVICOS MEDICOS LTDA	7113	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	109	PAULO ERNESTO VIDOTTO TALARICO	4950	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	114	MERCURIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	6975	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	20250007	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	4266,87	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	99	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	4058,73	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	38	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	4475,01	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	1402	S.F. GOMES CLINICA MEDICA	5693	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	204	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	FEDERAL	MEDICAMENTOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	1179	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	16000	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	20250002	LOVR SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	53	ANNELEZE MARTINS LEFRINTA	7500	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	321	TAMARIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	6000	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	894	CLINICA MIRANDA LTDA.	22162,96	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
04/02/2025	NOTA FISCAL	64746	PRICOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/ LTDA - MEDICO PJ	1650	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Juros			15,20
04/02/2025	NOTA FISCAL	56284	MESSER GASES LTDA.	6709,15	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria			147,60
04/02/2025										
05/02/2025	DARE/RPJ	dare/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	30,26	FEDERAL	R.H. (S)				
05/02/2025	DARE/RPJ	dare/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1914,29	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Juros			250,34
05/02/2025	DARE/RPJ	dare/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	93,79	FEDERAL	R.H. (S)				
05/02/2025	DARE/RPJ	dare/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5934,32	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Juros			250,14
05/02/2025	NOTA FISCAL	34925	IRANABRAGE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	10000	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				
05/02/2025	NOTA FISCAL	120	ROFFEL SERVICOS MEDICOS LTDA	1800	FEDERAL	R.H. (S)				
05/02/2025	NOTA FISCAL	2071	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	16277,5	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
05/02/2025	NOTA FISCAL	16946	BENEFICIOS UPS LTDA	234,07	FEDERAL	R.H. (S)				
05/02/2025						DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria			36,90
06/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	45759	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	2897,31	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	45759	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2535,69	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	45759	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2654,42	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	45759	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	1723,88	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	45759	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4402,06	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	45759	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2861,99	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	45759	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2290,84	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	AGRIANA DOS SANTOS SILVA	2177,85	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ADRIANA MARIA DA SILVA	2638,99	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ADRIANE JACOBINA	2548,01	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ALESSANDRA CARREIA NEVES	2197,8	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ALEX APARECIDO FERREIRA	2469,05	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2646,64	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	2208,35	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	AMANDA GUIMARÃES MARQUES	3707,23	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3709,73	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANDRÉ BORGES DE ODEGATO LUI	6419,93	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANA CAROLINA DEMONI PEREIRA	429,56	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3451,86	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3814,75	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANA PAULA DA SILVA	2422,56	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANA PAULA MANCOSO MARRA ALVE	4224,26	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANA PAULA ONDRO DOS SANTOS	1857,13	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANDRÉ BORGES DE ODEGATO LUI	2054,61	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	4093,96	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	1511,74	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	3665,88	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1876,08	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ANTÔNIO VERNASCH SOBRINHO	2515,45	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DP	479,71	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ARLINDO JOSÉ DESSA	2125,02	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	432,02	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	BARBARA DA SILVA PESSOA	4023,6	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	BRUNA MIYUKI ADATI	2971,7	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4085,94	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2857,33	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3560,54	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	CESAR ALVES FERREIRA	2693,61	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	CIBILI REGINA BATISTA PEREIRA	2470,71	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2357,8	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3706,28	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	CRISTIANE SILVA BELSARIO DE PA	2539,06	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	2036,91	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	DANAH FERRETTA FACCHINI CORPE	22105,57	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	DANIEL FERREIRA	4271,79	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	DANILLO FERNANDES ANDREASH	432,02	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	658,73	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2547,19	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	DIELELY NASCIMENTO ROSALINO	2690,45	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	EDILSON ALVES DE LIMA	2119,72	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	3668,97	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ELISANGELA MARTINS FERREIRA DA S	3640,26	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2515,45	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	2041,61	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	EMILY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2781,96	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3480,3	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2611,15	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2404,6	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2154,7	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	2605,96	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	FABIANO RUYIS	4508,7	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	FABIO CESAR BRANDAO	2122,8	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	2036,91	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2555,85	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2109,69	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	FRANCILENE MARTINS RODRIGUES	2640,26	FEDERAL	R.H. (S)				
06/02/2025	FP	45761	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	1439,84	FEDERAL</					



**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

12/02/2025	FP PISO	18083	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	ELZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	FABIANO RUIVS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	FRANCILEE MARTINS RODRIGUES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	JULIA DE SEIXAS MARTINS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	KAMILA ALVES FARIA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	KARISSA TEODORO MOURA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	MARCELA CRISTINA SABANA CORR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	NEMURE CAMPANHARI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	FALDO SERGIO DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	POLYANA HELY DIAS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	RAFAELA FAVERO DA SILVA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	RAGUELE DE ALMEIDA GUAQUOS M	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	REGIANE MARIA FERREIRA MENDES	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	RINALDO SERGIO DE MELO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	ROSIANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	ROSIANA GOMES FELIX	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	SURELY MIDORI HANADA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	TANARA CRISTINA OSORIO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	18083	VIVIAN ALGOMA GONCALVES DOS SA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	NOTA FISCAL		ISAC DA SILVA 3958720813	150	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
12/02/2025	NOTA FISCAL	6061	RAPTURA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	412,5	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	RECIBO	81	VIACAO PRATICABANA S.A.	293	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	RECIBO	6392	TURISMO TRANSPORTES E TURISMO LTDA	562,4	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	21301	BEATRIZ RISSI PELLISSARI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	21302	CHARLENE APARECIDA FERREZ	423,04	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	21303	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO				MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifas bancária	49,30
12/02/2025	FP PISO	26614	IDENTIANI MIRANDA DE CARVALHO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	111	G. M. PALOMBA	426,64	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO				MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifas bancária	223,90
12/02/2025	FP PISO	1899	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	2616	AI TECIDOS E CONFECCOES LTDA	1078,5	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	10927	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	5439,72	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	1962163	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1005	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	151378	LABORATORIO SERVI ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	147,9	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	58935	CM HOSPITALAR S.A.	1873,91	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	57116	MESSEI GASES LTDA	6394,64	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	10722	SIGUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1892,96	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	2555	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	336	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	592698	CIRURGICA MEDCENTER	611,51	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	8168074	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	374,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	25961	EMBALAGEM COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	16,2	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	21072	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1043,8	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO				MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifas bancária	16,40
12/02/2025	FP PISO	26292	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	864,4	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	892	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	3272,87	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	409689866	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	551,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	409680855	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	398,89	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	3962966	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	610	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	264569	MULTIARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	2137,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	768311	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTDA	3293,36	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	32331	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACUTICA LTDA	857,84	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	1178923	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	3776,98	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	16929	MEDILAR IMP E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	930	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	21074	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	5644,92	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	90865	CIRURGICA RD LTDA	3050	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	154683	DICA SUPPLEMENTOS DE INFORMACAO LTDA EPP	453,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	816053	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTDA	1063,23	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	210851	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	443,47	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	103788	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	506,53	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	14413	LUZ CARLOS TOZATO ME	505	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	14412	LUZ CARLOS TOZATO ME	135	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	26725	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	49104,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	14025	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1786,8	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	14025	FEIUS	47648,57	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	17414	BENEFICIOS UPS LTDA	36748,99	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	76000	BELVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	580	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	5263	ELLO DISTRIBUICAO LTDA	71,52	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	21089	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	601,16	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	112052	CIRURGICA BONAFANTE LTDA	500,9	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	946047	SINO EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPUBIAS	2975	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	9031	MESSEI GASES LTDA	2006,07	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	113042	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	595,92	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	5258	ELLO DISTRIBUICAO LTDA	2605	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	1540420	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	632,22	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	42380	BELVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	3004,2	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	328594	CRIMÓDIO COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	822,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	57515	MESSEI GASES LTDA	5431,23	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	34805	SILAMÉDICO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	8233,18	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	22	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	5250	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	21	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	1400	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	2	REZENDE F. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	3	REZENDE F. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	36	ABOUL LATIF HAMZE LTDA	13500	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	208	AHMAD ABDOUL LATIF HAMZE	4902	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	185	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	15044,17	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	187	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	900	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	42	NEATTI BATISTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9000	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	192	JLAVIA BICUDO CINTRA FIBREI	11500	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	49	GADOTTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6569,5	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	112052	COURAÇOS SERVIÇOS MEDICOS & SAÚDE LTDA	700	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	4	BARCELO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15804,09	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	11	NATALIA FABRICIO ZANOTTI LTDA	3500	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	12	NATALIA FABRICIO ZANOTTI LTDA	1200	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	6	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18500	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	240	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	4651,12	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	4	SARAH DOS SANTOS TRIFERRA DE LIMA LTDA	581,89	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	129	SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16755,56	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	124	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16109	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	122	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	37	ABOUL LATIF HAMZE LTDA	4907,77	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	186	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	2455,83	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	48	NEATTI BATISTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	55	ZORTELA MEDICINA E SAÚDE LTDA	3500	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	8	MSE SAÚDE MÉDICA LTDA	350	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	5	BARCELO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12843,05	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/02/2025	FP PISO	13	NATALIA FABRICIO ZANOTTI LTDA	1050	MUNICIPAL	R.H. (5)		



**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Numero do ajuste:

Data	Nota Fiscal	Descrição	Valor	Unidade	Descrição	Valor	Unidade	Valor	Unidade
21/02/2025	NOTA FISCAL	5 DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	1750	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
21/02/2025	NOTA FISCAL	130 SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	13567,49	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
21/02/2025	NOTA FISCAL	123 BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
21/02/2025					DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária		325,00	
21/02/2025					DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária		39,00	
24/02/2025	NOTA FISCAL	4552 THIAGO HENRIQUE GOMES QUEIRO	59,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
24/02/2025	NOTA FISCAL	4551 THIAGO HENRIQUE GOMES QUEIRO	246	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
24/02/2025	DARF/PPS	JAN/25 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	66,28	MUNICIPAL	R.H. (5)				
24/02/2025	DARF/PPS	JAN/25 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1258,92	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS	Juros		36,02	
24/02/2025	DARF/PPS	JAN/25 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3978,29	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS	Juros		36,02	
24/02/2025	ISS	45658 PREFEITURA MUNICIPAL DE BANCA	129,81	MUNICIPAL	R.H. (5)				
24/02/2025	NOTA FISCAL	144 MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	52,72	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS				
24/02/2025	NOTA FISCAL	4 WELLINGTON DE OLIVEIRA SOBOCABA	12483,19	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
24/02/2025	NOTA FISCAL	5 WELLINGTON DE OLIVEIRA SOBOCABA	1200	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
24/02/2025	NOTA FISCAL	6 WELLINGTON DE OLIVEIRA SOBOCABA	3735,28	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
24/02/2025	NOTA FISCAL	1 VMS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
24/02/2025	NOTA FISCAL	2 VMS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
24/02/2025	NOTA FISCAL	145126 ATMA COMERCIAL HOSPITALAR	330,33	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
24/02/2025	NOTA FISCAL	34286 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	65	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
24/02/2025	NOTA FISCAL	1339 SIS-SWIB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	400	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS				
24/02/2025	NOTA FISCAL	3700 NICOMED COMERCIO, REPRESENTAÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE PRODUT	1578	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
25/02/2025	NOTA FISCAL	23 ESTRELA MENDOÇA SERVICOS MEDICOS LTDA	818,61	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
25/02/2025	NOTA FISCAL	24 ESTRELA MENDOÇA SERVICOS MEDICOS LTDA	231,39	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
25/02/2025	NOTA FISCAL	8 DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
25/02/2025	NOTA FISCAL	50 THIANA TAVARES DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2700	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
25/02/2025	NOTA FISCAL	141 ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	3487,78	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS				
26/02/2025	TERMO DE RESCISÃO	21522 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	4856,05	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária		52,00	
26/02/2025	NOTA FISCAL	9151 MESSER GASES LTDA	511,24	MUNICIPAL	R.H. (5)			259,73	
26/02/2025	NOTA FISCAL	58081 MESSER GASES LTDA	8472,71	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
26/02/2025	NOTA FISCAL	13 56.135.260 ADILSON PEREIRA GUIMARAES	190	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS				
26/02/2025					DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária		1,88	
27/02/2025	BOLETO	91062 BRADESCO SEGURO DE VIDA	956,55	MUNICIPAL	R.H. (5)				
27/02/2025	NOTA FISCAL	40230 MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
27/02/2025	NOTA FISCAL	40241 MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	417,28	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
27/02/2025	NOTA FISCAL	1669 GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS				
27/02/2025					DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária		29,40	
28/02/2025						Recurso Próprio			6091,54
28/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	49745 ADRIANA MARIA DA SILVA	3397,21	MUNICIPAL	R.H. (5)				
28/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	49745 ANA PALMA MANCUSO MARRA ALVES	3005,84	MUNICIPAL	R.H. (5)				
28/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	49745 EVERTON DOS SANTOS ALVES	3150,82	MUNICIPAL	R.H. (5)				
28/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	49745 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	2635,02	MUNICIPAL	R.H. (5)				
28/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	49745 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2582,32	MUNICIPAL	R.H. (5)				
28/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	49745 MARCIO EVARISTO DA SILVA	3096,19	MUNICIPAL	R.H. (5)				
28/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	49745 RAFAELA FAVERO DA SILVA	5128,27	MUNICIPAL	R.H. (5)				
28/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	49745 VANIA DY FATRIZ APARECIDA DE BARROS	3487,78	MUNICIPAL	R.H. (5)				
			1.263.071,30					2.770,00	8.451,27

Descrição	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H.(5)	360.173,40	0,00	280.760,72	640.934,12
Medicamentos	47.540,18	0,00	6.709,15	54.249,33
Materiais Médicos e Hospitalar	38.816,34	0,00	0,00	38.816,34
Generos Alimentícios	9.245,92	0,00	0,00	9.245,92
Outros Materiais De Consumo	15.041,41	0,00	0,00	15.041,41
Servicos Médicos	274.389,97	0,00	173.408,22	447.798,19
Outros Servicos De Terceiros	37.735,37	0,00	0,00	37.735,37
Locação De Imóveis	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00
Locações Diversas	5.206,50	0,00	0,00	5.206,50
Utilidades Publicas	1.008,16	0,00	0,00	1.008,16
Combustível	5.439,72	0,00	0,00	5.439,72
Bens e Materias Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>71.611.478</b>	<b>0,00</b>	<b>410.770,97</b>	<b>71.611.478</b>

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	470.878,09	470.878,09
Municipal	749.987,55	794.196,97

RESUMO	Valor
Saldo Anterior	64.179,54
Rend. aplicações	229,99
Rec. repassados	1.220.860,64
Total de receitas	1.285.270,17
Despesas	1.263.071,30
Saldo a transportar	20.198,87

GLOSAS	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprevista	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	688,77
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.082,16
<b>Total</b>	<b>2.770,93</b>

DEVOLUÇÕES	Valor
Recurso Próprio	8.351,27
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprevista	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	0,00
<b>Total</b>	<b>8.351,27</b>

Saldo a transportar	Valor
Saldo a transportar global	3.376,62
<b>SALDO BANCÁRIO</b>	<b>23.571,73</b>
<b>BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024</b>	<b>20.960,88</b>
<b>SALDO FINANCEIRO AHBB</b>	<b>2.610,85</b>

JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:362328  
39838

Assinado de forma digital  
por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.03.21  
07:52:19 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso  
Presidente da AHBB Rede Santa Casa



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS**  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 321
Data de Emissão 27/01/2025
Data e Hora da Competência 27/01/2025 às 16:41:55
Código de Verificação 5257-6748-4149

PRESTADOR DE SERVIÇOS				Autenticação
	CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário 107638	Insc. Mun. 107638
	Nome	JOÃO DEIVID MORA	RG/IE ISENTO	
	Logradouro	AVENIDA -JOSE ARIANO RODRIGUES	Número 549	
	Bairro	JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	
	Município	LINS	UF SP	
Situação	Optante do Simples Nacional			
Telefones				
E-Mail's	jchenny_dm@hotmail.com			



TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE ISENTO	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário 0	
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Telefone	
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;		
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	
Município	GARÇA	UF SP	
Complemento	SALA 6	Pais BRASIL	

*José Heitor Honorário Pinheiro A.O.*  
 RG: 39.741.497-3  
 Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
2	CONSULTA	14.400,0000	1,00	0,00	0,00	14.400,00
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00
Valor Total dos Serviços - R\$16.600,00						

**INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cardiologia - Competência 12/2024 no total de consultas 143 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 14.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Electrocardiograma - Competência 12/2024 no total de consultas 150- Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.600,00				
Atividade	8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências			
Item da Lista / LCF 116/2003	04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGÊNERES			
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local de Serviço			
Simples Nacional	Dentro do Município			
Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
3,1923	16.600,00	0,00	0,00	529,92
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.600,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação "ISENTO/IMUNE" se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.lins.sp.gov.br](http://www.lins.sp.gov.br)

<b>Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36</b> Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 321 emitida em 27/01/2025 às 16:41:55 - Cód Verif 5257-6748-4149 Condições de Pagamento: Vencimento: 27/01/2025 Valor Total R\$ 16.600,00 Valor Líquido R\$ 16.600,00 Ass: _____ em _____ / _____ / _____ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura
---

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52  
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.058.000.096.767
VALOR TOTAL	16.600,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO DEIVID MORA  
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 96.767-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	1.83D.E7A.AA6.240.573
------------------	-----------------------

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>574</b>			
		Série: <b>E</b>			
		Data Emissão: <b>27/01/2025</b>			
		Certificação: <b>CD6F0-838F0</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>29.525.602/0001-44</b> Insc. Municipal: <b>101407</b> Endereço: <b>AV WASHINGTON LUIZ-PRES</b> Bairro: <b>JARDIM PAULISTA</b> Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> E-mail: <b>comercial@aeroconsolution.com.br</b>		Insc. Estadual: N°: <b>1680</b> Compl.: UF: <b>SP</b> CEP: <b>19023-450</b> Telefone: <b>1832231142</b>			
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CNPJ/CPF: <b>45.349.461/0009-60</b> Insc. Municipal: Endereço: <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS</b> Bairro: <b>VILA WILLIAMS</b> Município: <b>GARÇA</b> E-mail: <b>contabilidade@ahbb.org.br</b>		Insc. Estadual: N°: <b>70</b> Compl.: <b>SALA 06</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>17402-064</b> Telefone: <b>1435325198</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 12/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 70 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 9 000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA					
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 573					
<b>Item</b> SERVIÇOS MÉDICOS		<b>Tributável</b> Sim	<b>Qtde.</b> 1,00	<b>Vi. Unitário R\$</b> 9000	<b>Total R\$</b> 9 000,00
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG (39.541.497-0) Relacionamento Médico					
Valor Tributável: <b>R\$ 9.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 9.000,00</b>	
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 9.000,00</b>	Alíquota: <b>3,5156%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 316,40</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 9.000,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>01/2025</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: <b>8630503</b> Observações:		Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b> Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt: <b>27/01/2025 14:18:21</b> Competência:	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"><b>MÉDIA COMPLEXIDADE</b></div>					
Impresso em: 27/01/2025 às 14:18:23			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: <b>MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 574 Certificação CD6F0-838F0		
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53  
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

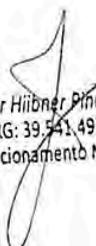
DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.097.000.087.217
VALOR TOTAL	9.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MENEZES M S M EIRELI	
AGENCIA: 0097-3	CONTA: 87.217-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	5.6AE.685.338.1FD.6E0
-----------------	-----------------------

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>				Número da Nota - Serie <b>00000000320 - 1</b>
					Autenticidade <b>TZ74-9N9K</b>
					Data de Emissão <b>27/01/2025</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone: End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 12/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 56 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a>			Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	
0,00	63,00	27,30	126,00	42,00	
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo					
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
0,00	4.200,00	3,0000%	126,00	4.200,00	
<b>VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.941,70</b>					

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52  
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	3.941,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

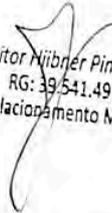
NR.AUTENTICACAO	3.E10.C82.D3B.E97.5B9
-----------------	-----------------------

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>			<p align="center"><b>Número da NFS-e</b> <b>2267</b></p>	
			<p align="center">Codigo de Verificação de Autenticidade <b>9TC5846Q7</b></p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>27/01/2025 às 12:02:27</b></p> <p align="center">Chave de Acesso 2361853S8UJT8D7F7T8RN22DUWWBRE</p>	
<p><b>Informações Fiscais</b></p>				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				<b>27/01/2025</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		
<p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>				

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>22.720.103/0001-69</b>		<b>1988115</b>	<b>000107871</b>	<b>BELLUZZI &amp; CIA LTDA</b>	
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10</b>	<b>SALA 01</b>		<b>WILLIAMS</b>		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>17402-054</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>0034713860</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>			<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50</b>			<b>Williams</b>		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17402-064</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Endoscopia - Competência 12/2024 no total de consultas 14 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R\$ 4.200,00	

  
 José Heitor Nibner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	<b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-</b>		<b>3,8966%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 4.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.200,00</b>	<b>R\$ 163,66</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.200,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

<b>Informações Complementares</b>	
<p>"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"</p>	

RECEBI(EMOS) DE <b>BELLUZZI &amp; CIA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>2267</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>9TC5846Q7</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52  
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	4.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	1.8B9.B66.21E.5C3.0D2
-----------------	-----------------------

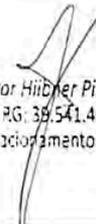
		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>242</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>91K65X5QM</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>27/01/2025 às 17:24:45</b> <b>Chave de Acesso</b> 23620534XRMB4C8B5GNZY99Q46VK62P	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						27/01/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
30.165.222/0001-25		0		2120918		000102977	
Nome/Razão Social							
OBA OGAWA LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68				SALA 3		WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-014		Garça-SP					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Pediatria - Competência 12/2024 no total de consultas demanda agendada 27 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.000,00	R\$ 4.000,00			
1,00	UN	Pediatria - Competência 12/2024 no total de consultas demanda espontânea 156 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.319,48 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.319,48	R\$ 8.319,48			

  
 Hilber Pinati Affonso  
 RG: 38.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 12.319,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.319,48	R\$ 369,58	2 - Não	R\$ 0,00			
<b>Retenções de Impostos</b>									
PIS (12.319,48 x 0,65%)	COFINS (12.319,48 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.319,48 x 1,50%)	CSLL (12.319,48 x 1,00%)	Outras Retenções				
R\$ 80,08	R\$ 369,58	R\$ 0,00	R\$ 184,79	R\$ 123,19	R\$ 0,00				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.561,84					Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.656,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$331,39				

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 242 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 91K65X5QM							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53  
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2025  
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371  
VALOR TOTAL 11.561,84

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====  
NR.AUTENTICACAO 5.C71.FDB.CD9.080.769

LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**Nome/Razão Social  
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPCPF/CNPJ  
22.915.935/0001-30Inscrição Municipal  
20150742-0Inscrição Estadual/RG  
21734443

E-mail

Endereço  
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78Complemento Bairro  
BELA VISTACidade/UF  
ECHAPORA / SPCEP  
19830-000

DDD/Fone



301300029446

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
27/01/2025 10:21	01/2025	00029446	00000295	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-4R6S

**Dados do Tomador**Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ  
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento Bairro  
VILA WILLIAMSCidade/UF  
GARÇA / SPCEP  
17402-064DDD/Fone  
(14) 3407.5066

Fatura N°	Vencimento	Valor									
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

**Descrição do Serviço**

Cardiologia - Competencia 12/2024 no total de consultas 44 - Centro de Especialidades - Media Complexidade - R\$ 3.520,00 - Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

José Heitor Hübner Pinotti Affonso  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

**Base de Cálculo das Retenções**

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret. Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	3.520,00

Valor do ISSQN	96,37	Valor Total da Nota	3.520,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,7378	3.520,00				

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.santributacao.com.br/issqn/nfe/](http://www.santributacao.com.br/issqn/nfe/)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recbi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N:00000295

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-4R6S

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30

VALOR: R\$ 3.520,00

DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020401

AUTENTICACAO SISBB: D.C60.BFC.866.520.592

 <b>Prefeitura Municipal de Franca</b> 14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>	Competência <b>01/2025</b>		
	Número RPS:	Número Nota Fiscal: <b>79</b>	

	<b>RESENDE &amp; DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>		
	RUA RUA DA LUZ - RESIDENCIAL PARAISO FRANCA - SP - CEP: 14403-151 <b>CNPJ/CPF: 53.518.972/0001-39</b> Inscr. Estadual/RG: Email: leticiadealmeidadutra@gmail.com Telefone: 1691324103      CCM 122218		

<b>Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA</b>			
Natureza Operação: Prestação de Serviços			
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.			
Exigibilidade ISS: Exigível	Incentivo Fiscal: NÃO	Regime ISS: Movimento	Local de Incidência: Franca - SP

<b>Nota Fiscal Fatura</b>	Fatura Nro	<b>79</b>	Valor R\$	<b>7.112,00</b>	Vencimento	<b>À vista</b>
---------------------------	------------	-----------	-----------	-----------------	------------	----------------

<b>Dados do Tomador de Serviço</b>			
<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams			
GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17402064			
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:	
E-mail:			
End. Cobrança:			

<b>Dados do Intermediário</b>			
CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
- - - -			

<b>Valor por extenso</b>	<b>SETE MIL E CENTO E DOZE REAIS</b>
--------------------------	--------------------------------------

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dermatologia - Competência 12/2024 no total de consultas 127 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.112,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.112,00	7.112,00
DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 COD. OPERADOR: 55385462				
 <b>José Heitor Hilaner Pinotti Affonso</b> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços	7.112,00
	Total de Deduções	0,00
	Desc. Incondicionado	0,00
	Base de Cálculo	7.112,00
	ISS SEM RETENÇÃO	2,81 %    199,85
	Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>								<b>Total Líquido</b>
7.112,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	7.112,00	

Esta é a chave de validação: VEDJ-ZXXC  
 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 33.738.678-1

FAVORECIDO: RESENDE E DUTRA SERVICOS MEDICOS LT  
CPF/CNPJ: 53.518.972/0001-39  
VALOR: R\$ 7.112,00  
DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020402  
AUTENTICACAO SISBB: 1.21D.EB4.862.191.873

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>000000000109 - 1</b>	
			Autenticidade <b>YKCR-KD93</b>	
			Data de Emissão <b>27/01/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO <b>CPF/CNPJ:</b> 49.721.559/0001-08 <b>IM:</b> 107709 <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>Endereço:</b> GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250 <b>Município:</b> MARÍLIA <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b> DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <b>CPF/CNPJ:</b> 45.349.461/0009-60 <b>IM:</b> <b>IE:</b> <b>Fone:</b> (14) 3532-5198 <b>Endereço:</b> r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 <b>Município:</b> GARÇA <b>País:</b> <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b> CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Gastroenterologia - Competência 12/2024 no total de consultas 66 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.950,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
AGÊNCIA 0826 C/C 13002870-9 FAVORECIDA: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO				
 José Heitor Hilber Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>			<b>Situação de Tributação</b> <b>Tributada no Prestador</b>	
<b>Código do Serviço</b> <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.950,00	3,0000%	148,50	4.950,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.950,00</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

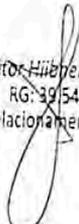
VALOR: R\$ 4.950,00

DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020403

AUTENTICACAO SISBB: C.1A4.6F0.33B.274.3D8

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>00000000014 - 1</b>	
			Autenticidade <b>V4M0-1OFI</b>	
			Data de Emissão <b>29/01/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA <b>CPF/CNPJ:</b> 41.769.679/0001-65 <b>IM:</b> 117621 <b>IE:</b> <b>Fone:</b> (11) 6855-0221 <b>Endereço:</b> BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090 <b>Município:</b> MARÍLIA <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b> lucasherculano040287@gmail.com				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <b>CPF/CNPJ:</b> 45.349.461/0009-60 <b>IM:</b> <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>Endereço:</b> r. RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 <b>Município:</b> GARÇA <b>Pais:</b> <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Oftalmologia - Competência 12/2024 no total de consultas 155 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.975,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>			<b>Situação de Tributação</b> <b>Tributada no Prestador</b>	
<b>Código do Serviço</b> <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>				
<b>I.N.S.S. (R\$)</b> 0,00	<b>I.RENDA (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>CSLL (R\$)</b> 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
<b>Deduções de Materiais</b> 0,00	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 6.975,00	<b>Aliquota (%)</b> 2,0000%	<b>Valor do ISS (R\$)</b> 139,50	<b>Valor Total da Nota (R\$)</b> 6.975,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.975,00</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65

VALOR: R\$ 6.975,00

DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020404

AUTENTICACAO SISBB: D.EEE.D3A.DCA.C23.EF9

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA</b> Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota 202500000000007																								
	Data da emissão da nota 27/01/2025 10:31:48																									
	Data do fato gerador 27/01/2025 10:31:48																									
	Código de verificação EG62IGBSY																									
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																										
Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218 Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000 Complemento: Município: Mirante do Paranapanema UF: SP E-mail: orpaccontabilidademp@gmail.com Site:																										
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																										
Nome fantasia: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 Complemento: Município: Garça UF: SP E-mail: Telefone: Celular:																										
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Serviços médicos em Ortopedia - Competência 12/2024 no total de consultas 41 - Centro de Especialidades - Média Complexidade. Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.</td> <td>4.266,8700</td> <td>1,0000</td> <td>4.266,8700</td> <td>4.266,87x2,00 =</td> <td>85,34</td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Serviços médicos em Ortopedia - Competência 12/2024 no total de consultas 41 - Centro de Especialidades - Média Complexidade. Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.266,8700	1,0000	4.266,8700	4.266,87x2,00 =	85,34												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
Serviços médicos em Ortopedia - Competência 12/2024 no total de consultas 41 - Centro de Especialidades - Média Complexidade. Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.266,8700	1,0000	4.266,8700	4.266,87x2,00 =	85,34																					
<b>Forma de Pagamento</b>																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>4.266,87</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	4.266,87								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	4.266,87																							
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>																										
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00																					
<b>Valor bruto = R\$ 4.266,87</b>			<b>Valor líquido = R\$ 4.266,87</b>																							
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																										
Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 4.266,87	Valor ISS(R\$) 85,34																						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																										
Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Garça  Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Situação desta NFS-e: Normal Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				 José Heitor Hiibner Pinotti Affonso RG: 39.547.497-0 Relacionamento Médico																						
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA: 2429-5 CONTA: 7409-8 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 573,89 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 138,67 (3,25%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT				 Verificar autenticidade																						

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 4.266,87

DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020405

AUTENTICACAO SISBB: E.1F9.0E2.BFE.488.ADA

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO					Número da NFS-e		
PAÇO MUNICIPAL					99		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Código de Verificação de Autenticidade		
					E7KVUMNZ9		
					Data e Hora de Emissão da NFS-e		
					27/01/2025 às 15:49:59		
					Chave de Acesso		
					2064837HJ0UCUUBDI9ZJSMU4J1XB87N		
Para certificação da autenticidade acesse <a href="https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/issweb">https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		JOSE BONIFACIO-SP	GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				27/01/2025			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
AVN CAMPOS SALLES, 01665				SAO JOSE			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703		MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		SALA		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17400-000	GARCA - SP		14 34075066				
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Ortopedia - Competência 12/2024 no total de consultas 39 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.058,73 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			4.058,73	R\$ 4.058,73	
<p><i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i>  RG: 39.541.497-0  Relacionamento Médico</p>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003 04.01				Aliquota	Atrividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil
Medicina e biomedicina.				2,1319%	0000040000001	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.058,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.058,73	R\$ 86,53	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.058,73						Val. Aprox. Tributos	
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 99 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E7KVUMNZ9.							
Data		CPF/RG		Assinatura			



2064837HJ0UCUUBDI9ZJSMU4J1XB87N

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 4.058,73

DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020406

AUTENTICACAO SISBB: 3.094.CF4.0AA.0AA.908

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 38	
			Código de Verificação HV2GCB5MZ	
			Emissão da NFS-e 27/01/2025 12:47 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	54.643.942/0001-17	Inscrição	4122650
Nome/Razão Social:	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	Número:	3234
Endereço	Rua Mirassol	Bairro:	Vila Redentora
Complemento:		País:	
CEP:	15015-830 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
E-mail:	gustavocognetti@outlook.com	Telefone:	(17)9711-6164

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,	Número:	70
Endereço:	DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro:	Williams
Complemento:		País:	Brasil
CEP:	17402-064 Município: GARÇA	UF:	SP
E-mail:		Telefone:	

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Ortopedia - Competência 12/2024 no total de consultas 43 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.475,01 - Termo de colaboração 003/2023, Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	
<i>José Heitor Hiibner Pinoti Affonso</i> RG: 39.547.497-3 Relacionamento Médico	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.475,01
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simple Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	01/2025	Base de Cálculo	4.475,01
Município Prestação	GARÇA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.475,01

Outras Informações

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17

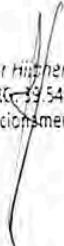
VALOR: R\$ 4.475,01

DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020407

AUTENTICACAO SISBB: 5.5F4.260.0E8.121.FFE

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>000000001402 - 1</b>	
			Autenticidade <b>K2QP-HODH</b>	
			Data de Emissão <b>27/01/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001 Endereço: SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Urologia - Competência 12/2024 no total de consultas 75 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 Henrique Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a>			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	90,00	39,00	180,00	60,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	3,0000%	180,00	6.000,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.631,00</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 5.631,00

DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020408

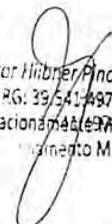
AUTENTICACAO SISBB: 2.530.1C0.005.033.316

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>204</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>IGB249KNB</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>28/01/2025 às 18:31:35</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>23626754Y7RPKZVNFZ2W7LLNYO03F01Y</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						28/01/2025	
Oplante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://179.96.132.27:2014/issweb, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
37.785.323/0001-48				2242820		000108317	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
AHMAD ABDUL LATIF HAMZE		ANEXO		FERRAROPOLIS			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007		17400-080		Garça-SP		(14) 99857-7990	
E-mail		TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
E-mail		LSILVA@AHBB.ORG.BR					

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Obito- competencia 12/2024 - centro de especialidades - media complexidade - R\$ 3.877,00 - termo de colaboração 003/2023 - órgão prefeitura municipal de garça.	3.877,00	R\$ 3.877,00			

  
**Helder Hilber Pinoti Affonso**  
**RG: 29.541.497-0**  
**Relacionado Médico**  
**Registro Médico**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 115/2003, 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					2,7034%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 104,81	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 204 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IGB249KNB							
Data		CPF/RG			Assinatura		

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE  
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48  
VALOR: R\$ 3.877,00  
DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020409  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EC4.6D9.8A6.258.4A4

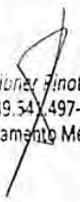
 <b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>1179</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>1J9ZK6JCW</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>31/01/2025 às 10:07:48</b> Chave de Acesso 2364379FDDQE3BITWOVW2PI4TB0UKABO
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tribulação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326			Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
17402-068	Garça-SP		14 34061211	contato@contbem.com.br	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Medico em atenção domiciliar - Competência 12/2024 - SAD Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00	

  
 Hilander Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Afastamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,8609%		0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Devoluções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 617,74	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.000,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40 - Fonte: IBPT

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1179 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1J9ZK6JCW.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24

VALOR: R\$ 16.000,00

DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020410

AUTENTICACAO SISBB: F.96F.6C5.27E.52C.43E


**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
Central Tributária - ISSQN  
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900


**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) <b>27/01/2025 11:28:04</b>	Período de Competência <b>01/2025</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**LGVR SERVICOS MEDICOS**

Email

**LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM**

CPF/CNPJ

**39.541.939/0001-07**

Inscrição Municipal

**115871**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 99250-9321**

Endereço

**BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG**
**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ

**45.349.461/0009-60**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(14) 3532-5198**

E-mail

**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Endereço

**Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP**
**SERVIÇO PRESTADO**
**0401 - Medicina e biomedicina, CNAE: 8630502**
**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Psiquiatra - Competência 12/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Relator: Hilber Pinoti Affonso  
R\$ 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>18.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>*****</b>	<b>2,3700</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>18.000,00</b>	<b>18.000,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 27/01/2025 11:28:04

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07

VALOR: R\$ 18.000,00

DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020411

AUTENTICACAO SISBB: 7.379.BA4.7A9.46E.0F9

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>53</b>	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>HZDMZVF5J</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				<b>31/12/2024</b>		
Opção Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>				
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.						

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>53.628.559/0001-27</b>		<b>2467824</b>	<b>000117263</b>	<b>ANNELIZE MARTINS LETRINTA</b>	
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567</b>			<b>WILLIAMS</b>		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>17402-010</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>(14) 9656-1998/</b>		<b>MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>SALA 06</b>		<b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Médica Clínica Geral - Competência 12/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 7.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R\$ 7.500,00	

  
 Heitor Hübner Pinoti Affonso  
 RG: 38.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	<b>2,00%</b>	<b>000004000001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 7.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.500,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.500,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>ANNELIZE MARTINS LETRINTA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>53</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>HZDMZVF5J</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 04/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020412

AUTENTICACAO SISBB: D.432.E03.ADB.9D9.C88

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>00000000321 - 1</b>	
			Autenticidade <b>ZXAL-3TQC</b>	
			Data de Emissão <b>27/01/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone: Endereço: BORORÓS,85 SALA 07- CEP: 17502270 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: tatavichiato@gmail.com				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços médicos prestados referente Angiologia - Competência 12/2024 no total de consultas 75 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$6.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.341.497-G Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>  <b>Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):</b> <b>R\$ 960,00 - Aliq: 16,00%</b>			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,3197%	139,18	6.000,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191570070400405429441875070009399780000600000

BENEFICIARIO:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

NOME FANTASIA:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 20.413

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00

VALOR COBRADO 6.000,00  
=====

NR.AUTENTICACAO F.E4D.321.483.045.EA7  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>884</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Y2NPVDES</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>27/01/2025 às 15:33:30</b> <b>Chave de Acesso</b> 23619607GARHA6UPNBZFN9CEFSB1FTTU	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						27/01/2025	
Opante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
11.154.578/0001-19				1714609		000015360	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CLINICA MIRANDA LTDA		WILLIAMS					
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
Rua LUIZ ANTONIO, 371		Garça-SP					
CEP							
17402-012							

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços prestados em Ginecologia e Obstetrícia - Competência 12/2024 no total de consultas 216 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.960,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.960,00	R\$ 12.960,00			

  
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%		0000040000003		8630503			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 12.960,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 12.960,00	
						Total do ISS	
						R\$ 388,80	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (12.960,00 x 0,65%)		COFINS (12.960,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (12.960,00 x 1,50%)	
R\$ 84,24		R\$ 388,80		R\$ 0,00		R\$ 194,40	
						CSLL (12.960,00 x 1,00%)	
						R\$ 129,60	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.162,96 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.743,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$348,62

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 884 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y2NPVDES							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----  
 74891125110000453022610188621006799780001216296  
 BENEFICIARIO:  
 CLINICA MIRANDA LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 CLINICA MIRANDA LTDA  
 CNPJ: 11.154.578/0001-19  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 CLINICA MIRANDA LTDA  
 CNPJ: 11.154.578/0001-19  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 -----

NR. DOCUMENTO	20.414
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	12.162,96
VALOR COBRADO	12.162,96

NR.AUTENTICACAO D.3E5.9E5.93F.59B.0EB  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas Municipais <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>							<b>Número da NFS-e</b> <b>64746</b>	
					Código de Verificação de Autenticidade <b>X24FWQGOO</b>		Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>27/01/2025 às 10:56:13</b>	
					Chave de Acesso <b>23618153N17RHW6ZPROZBYRNLNKR8FI</b>		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais								
Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação					
		<b>GARÇA - SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>					
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência				
<b>66911</b>	<b>UNICA</b>	<b>RPS</b>	<b>27/01/2025</b>	<b>27/01/2025</b>				
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS				
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Por</b>						
PRESTADOR DE SERVIÇOS								
		CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
		<b>01.207.126/0001-02</b>	<b>ISENTO</b>	<b>001314096</b>		<b>PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S</b>		
		Logradouro			Complemento	Bairro		
		<b>Rua AMERICA, 148</b>				<b>LABIENOPOLIS</b>		
		CEP	Cidade			Telefone	E-mail	
		<b>17404-270</b>	<b>GARÇA - SP</b>				<b>procomeso@procomeso.com.br</b>	
TOMADOR DE SERVIÇOS								
CPF/CNPJ:		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>ISENTO</b>		<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB</b>				
Logradouro				Complemento	Bairro			
<b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70</b>					<b>Williams</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade			Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
<b>17402-064</b>	<b>GARÇA - SP</b>			<b>3516705</b>		<b>sesmt@garca.ahbb.org.br</b>		
Discriminação dos Serviços								
Serviço medico anestesilogista Competencia 12/2024 no total de consultas 33 Centro de Especialidades Media Complexidade R\$ 1.650,00 Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça. - Qtde: 33 - Valor unitario: R\$ 50.00 - Total: R\$ 1650.00								
 José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico								
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil		
LC 116/2003: 17.09		Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.		<b>4,5451%</b>	<b>0000170000009</b>	<b>8690999</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
<b>R\$ 1650,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1650,00</b>	<b>R\$ 74,99</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
Retenções de Impostos								
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções		
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
Valor Líquido da NFSe: <b>R\$ 1650,00</b>		Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$221,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$39,10						
Informações Complementares								
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$221,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$39,10								
RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64746 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X24FWQGOO.								
Data		CPF/RG			Assinatura			
/ /								

MÉDIA COMPLEXIDADE



**PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA**  
 Rua América, nº 148, Labienopolis, Garça - SP  
 Telefone: 1434712575 E-mail: procomeso@procomeso.com.br

**Cliente:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO  
 BRASIL - AHBB

**CNPJ:** 45.349.461/0009-60

**Conta N°:** 638

**Emissão:** 27/01/2025

**Itens:**

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
Outro	1.650,00	1	1.650,00
<b>Total:</b>			<b>1.650,00</b>

**Itens detalhados:**

Outro		
Anestesia Competência 12/2024 no total de consultas 33 Centro de Especialidades Média Complexidade R\$ 1.650,00 Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	Faturada	27/01/2025

**Faturas:**

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
1	31/01/2025	1.650,00	Cobrança Fácil - Bradesco - 0051-1 - 0120472-6

  
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO  
 =====  
 4019202508270000000300001030253199780000165000

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNEJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	20.415
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.650,00
JUROS/MULTA	35,20
VALOR COBRADO	1.685,20

=====

NR.AUTENTICACAO E.280.7D6.8CD.161.FB3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**NOTA FISCAL**  
Nº 000056248  
**SÉRIE**  
32



**MESSER**  
Gases for Life  
MESSER GASES LTDA  
ENDEREÇO: Rodovia Ceneço Domênico Rangoni S/N, Km 59,5  
BARRIO: Perequê  
MUNICÍPIO: Cubatão  
TELEFONE: (13)3797-7100  
CPF: 11573-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000056248  
**SÉRIE 32 FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3525 0160 6192 0200 4801 5503 2000 0562 4816 9204 0192  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RAZÃO SOCIAL		NOME / RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO	
IC TRANSPORTES LTDA		ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		60.619.202/0048-01		60.619.202/0048-01		135250122130885 / 14.01.2025 - 15:58:02	
V ANHANGUERA SN, KM 114		70, SALA 6		BARRIO / DISTRITO		CEP		DATA DA EMISSÃO	
SUMARE		VILA WILLIAMS		VILA WILLIAMS		17400-000		14.01.2025	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		UF		UF		HORA DE SAÍDA	
SUMARE		SUMARE		SP		SP		VALOR	
MARCA		MARCA		Nº ORDEM		Nº ORDEM		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
1   Granel		1   Granel		04.02.2025		04.02.2025		ISENTO	
DESCR. DOS PRODUTOS-SERVIÇOS		DESCR. DOS PRODUTOS-SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		6.709,15		1.207,65		6.492,15	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DA NOTA	
217,00		0,00		6.709,15		0,00		6.709,15	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA		CNPJ / CPF	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		00776277		00776277		49.871.213/0001-88	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		671195894118	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		QUANTIDADE		QUANTIDADE		V. ICMS	
217,00		0,00		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.207,65	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. ICMS	
IC TRANSPORTES LTDA		IC TRANSPORTES LTDA		6.492,15		6.492,15		1.207,65	
V ANHANGUERA SN, KM 114		V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		V. ICMS	
SUMARE		SUMARE		SUMARE		SUMARE		1.207,65	
MARCA		MARCA		NÚMERO		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
1   Granel		1   Granel		1.392,917 KG		1.392,917 KG		1.392,917 KG	
COD. PRODUTO		COD. PRODUTO		N. NAMI		N. NAMI		V. ICMS	
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		SERVIÇO DE TRANSPORTE DE GASES		2004-0101 000 5013 SF		2004-0101 000 5013 SF		1.207,65	
VALOR DO FRETE		VAL							

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 ITAU UNIBANCO S.A.  
 =====

34191090083041359293980466910009799820000670915  
 BENEFICIARIO:  
 HESSER GASES LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 HESSER GASES LTDA  
 CNPJ: 60.619.202/0001-48  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 HESSER GASES LTDA  
 CNPJ: 60.619.202/0001-48  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 =====

NR. DOCUMENTO	20.416
DATA DE VENCIMENTO	04/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.709,15
VALOR COBRADO	6.709,15

NR.AUTENTICACAO 2.990.2EC.E78.2D5.110  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Fevereiro de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

05/02/2025	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.194,89
20/02/2025	PIS/COFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.278,45

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 20 de março de 2025.

**JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:36232  
839838**

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.03.21  
07:55:46 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP: 16.402-064



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Dezembro/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/01/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25035.3424946-6</b>	Pagar este documento até <b>05/02/2025</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000307585718</b>			Valor Total do Documento <b>378.695,76</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	62.928,88	3.322,64	629,28	66.880,80
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	198.434,72	10.477,35	1.984,34	210.896,41
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	48.241,79	2.547,16	482,41	51.271,36
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	16.637,13	878,44	166,37	17.681,94
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.268,48	66,97	12,68	1.348,13
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	CNPJ Prestador:02.257.365/0001-21				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50	4,93	0,93	99,36
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.979,64	210,12	39,79	4.229,55
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	CNPJ Prestador:08.723.831/0001-01				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00	842,16	159,50	16.951,66
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.599,00	295,62	55,99	5.950,61
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

04/02/2025 15:23:26

85800003786 1 95760385250 6 36071625035 0 34249466000 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800003786 1 95760385250 6 36071625035 0 34249466000 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 Número: 07.16.25035.3424946-6  
 Pagar até: 05/02/2025  
 Valor: 378.695,76

Pague com o PIX





## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88	168,21	31,85	3.385,94
	<b>Totais</b>	<b>356.319,02</b>	<b>18.813,60</b>	<b>3.563,14</b>	<b>378.695,76</b>

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA		
BILAC		
GABRIEL		
PIACATU		
GARÇA HSL		
GARÇA MEDIA		
GARÇA UTI		
ITAPOLIS SANTA CASA		
ITAPOLIS		
<b>TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS	JUROS E MULTA
TABOÃO MISTA	R\$ 122.942,92	R\$	37.704,97	11.090,35
NOTA INSS - TABOÃO				R\$ 15.950,00
ITAPOLIS	R\$ 1.919,51		613,50	
NOTA INSS - ITAPOLIS				R\$ 3.279,38
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 30.081,55	R\$	11.561,63	R\$ 2.742,30
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 1.337,78		R\$ 431,54	111,11
AMPARO CATARATAS			R\$ 428,40	26,9
AMAPRO UPA SÃO DIMAS	R\$ 7.938,67	R\$	2.547,00	R\$ 3.575,00
GARÇA - MEDIA	R\$ 6.028,11	R\$	1.944,55	500,68
NOTA INSS HSL				R\$ 3.979,64
GARÇA - HSL	R\$ 11.674,33	R\$	3.642,94	1.211,84
GARÇA - UTI	R\$ 2.107,57	R\$	663,00	173,99
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.741,64	R\$	524,94	142,34
BILAC	R\$ 103,26	R\$	28,55	8,28
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 25,01	R\$	8,07	2
PIACATU	R\$ 86,13	R\$	27,79	7,15
LOUVEIRA	R\$ 31.816,23	R\$	10.384,59	
NOTA INSS LOUVEIRA				R\$ 1.268,48
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 26.631,69	R\$	8.372,60	2.729,87
NOTA INSS SANTA CRUZ				2.198,27
SEDE - RH	R\$ 639,61		R\$ 165,00	50,53
SANTA CASA ITAPOLIS	R\$ 1.602,50		R\$ 516,94	133,1
<b>TOTAL IMPOSTOS NF</b>	<b>R\$ 246.676,51</b>	<b>R\$</b>	<b>79.566,01</b>	<b>R\$ 30.076,50</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>326.242,52</b>	<b>22.376,74</b>
TOTAL GERAL:	R\$ 378.695,76			



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3331815401763731  
18/03/2025 15:49:51

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.47  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800003786-1 95760385250-6  
36071625035-0 34249466000-1  
Data do pagamento 05/02/2025  
Numero do Documento 07.16.25035.3424946-6  
Valor Total 378.695,76  
-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011  
-----  
DOCUMENTO: 020501  
AUTENTICACAO SISBB: F.715.314.5A1.F35.995

---

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CNPJ/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1172	20/12/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2062	25/12/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	13	20/12/2024	R\$ 14.850,00	R\$ 222,75	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	876	20/12/2024	R\$ 12.300,00	R\$ 184,50	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	188	13/12/2024	R\$ 11.200,00	R\$ 168,00	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	181	11/12/2024	R\$ 10.901,12	R\$ 163,52	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	47.224.111/0001-45	47	19/12/2024	R\$ 8.300,00	R\$ 124,50	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OPA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	238	20/12/2024	R\$ 7.759,64	R\$ 116,39	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1393	19/12/2024	R\$ 7.360,00	R\$ 110,40	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	12	20/12/2024	R\$ 6.525,00	R\$ 97,87	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	180	11/12/2024	R\$ 6.198,87	R\$ 92,98	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	307	20/12/2024	R\$ 3.675,00	R\$ 55,13	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2339	20/12/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	239	11/12/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10600	03/12/2024	R\$ 2.017,01	R\$ 30,26	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	238	11/12/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 15,75	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	326	19/12/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	327	19/12/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 1.944,55

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:52:42  
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	2.194,89

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	C.108.B01.5B5.1BC.4F4
-----------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1172	20/12/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 744,00	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2062	25/12/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	13	20/12/2024	R\$ 14.850,00	R\$ 690,52	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	876	20/12/2024	R\$ 12.300,00	R\$ 571,95	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	188	13/12/2024	R\$ 11.200,00	R\$ 520,80	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	181	11/12/2024	R\$ 10.901,12	R\$ 506,90	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	47.224.111/0001-45	47	19/12/2024	R\$ 8.300,00	R\$ 385,95	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	238	20/12/2024	R\$ 7.759,64	R\$ 360,83	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1393	19/12/2024	R\$ 7.360,00	R\$ 342,24	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	12	20/12/2024	R\$ 6.525,00	R\$ 303,41	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	180	11/12/2024	R\$ 6.198,87	R\$ 288,25	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	307	20/12/2024	R\$ 3.675,00	R\$ 170,89	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2339	20/12/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	239	11/12/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 97,65	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10600	03/12/2024	R\$ 2.017,01	R\$ 93,79	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	238	11/12/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 48,83	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	326	19/12/2024	R\$ 700,00	R\$ 32,55	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	327	19/12/2024	R\$ 700,00	R\$ 32,55	20/01/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
						R\$ 6.028,11		

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:52:42  
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

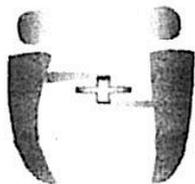
DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	6.278,45

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	F.200.6BF.27D.6E9.408
------------------	-----------------------



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP 17.400-000  
 Fone: (14) 3407-5066 - Ramal205  
 CNPJ 48.209.233/0001-25  
 E-mail: irmandade.garca@gmail.com

### RECIBO DE LOCAÇÃO 01/2025

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R\$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/01/2025 a 31/01/2025** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.

Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de Fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para o Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da locadora até a data de **10 de fevereiro de 2025**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de janeiro de 2025.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça  
 Luiz dos Santos Filho  
 Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 05/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020501

AUTENTICACAO SISBB: 4.C84.6CC.E46.B61.25A

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas			<b>Número da NFS-e</b> <b>120</b>	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			Código de Verificação de Autenticidade <b>P3TAG8LA7</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>28/01/2025 às 10:56:31</b> Chave de Acesso 23623081Z85SMTNFD90A25FZCGKR2RLD	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				<b>28/01/2025</b>		
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>				

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
<b>46.707.353/0001-27</b>		<b>2413623</b>	<b>000115091</b>	<b>BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro			
<b>Alame das Rosedas, 385</b>	<b>SALA 1</b>		<b>RESIDENCIAL DO BOSQUE</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
<b>17402-086</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>(11) 7798-0238</b>		<b>8402RB@GMAIL.COM</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			
Logradouro	Complemento		Bairro			
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>SALA 06</b>		<b>VILA WILLIAMS</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>		

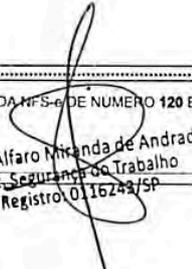
<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 34 consultas - no periodo de 01/12/2024 a 31/12/2024 - R\$680,00 - Termo de colaboração 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	680,00			R\$ 680,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-</b>		<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 680,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 680,00</b>	<b>R\$ 13,60</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 680,00** Val Aprox Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
Itaú Unibanco (341) BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27	

RECEBI(EMOS) DE <b>BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>120</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>P3TAG8LA7</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		 Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 680,00

DEBITO EM: 05/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020502

AUTENTICACAO SISBB: 9.6F6.555.46F.9BB.9A8

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>000000002071 - 1</b>	
			Autenticidade <b>Y8NL-UPXO</b>	
			Data de Emissão <b>27/01/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA <b>CPF/CNPJ:</b> 11.810.346/0001-71 <b>IM:</b> 44455 <b>IE:</b> <b>Fone:</b> 21054527 <b>Endereço:</b> GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560 <b>Município:</b> MARÍLIA <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <b>CPF/CNPJ:</b> 45.349.461/0009-60 <b>IM:</b> <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>Endereço:</b> r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 <b>Município:</b> GARÇA <b>Pais:</b> <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Médico Psiquiatra - Competência 12/2024 - CAPS 1 - Média Complexidade - R\$15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça				
Valor Total Bruto: R\$15.000,00				
COFINS (3,00%): R\$450,00				
PIS (0,65%): R\$97,50				
IRPJ (1,5%): R\$225,00				
CSLL (1,00%): R\$150,00				
Valor Total Líquido R\$14.077,50				
Dr Rafael Pascon dos Santos Banco Sicredi (748) Agência: 3022 C/C: 36080		 José Heitor Hubner Pinoti Affonso RG: 58.541.497-0 Relacionamento Médico		
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>		Situação de Tributação <b>Tributada no Prestador</b>		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 225,00	PIS (R\$) 97,50	COFINS (R\$) 450,00	CSLL (R\$) 150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 15.000,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 450,00	Valor Total da Nota (R\$) 15.000,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110000163022702036081061199780001407750

BENEFICIARIO:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

NOME FANTASIA:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	20.504
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

-----

NR.AUTENTICACAO 0.221.5A4.2D8.7CD.ACA

-----

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SAO PAULO		NÚMERO NOTA		
 <p>Secretaria Municipal de Finanças</p> <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p> <p>RPS Nº 2212356 Série 1, emitido em 18/12/2024</p>		16946		
		DATA E HORA DA EMISSÃO		
		18/12/2024 11:17:57		
		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		
		4QGKUMIE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
	MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br	
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70			
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234	
COMPLEMENTO	SALA 6			
LOCAL DA PRESTACAO DOS SERVIÇOS		LOCAL DA INCIDENCIA DOS SERVIÇOS		
São Paulo		São Paulo		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - MEDIA				
TOTAL BENEFICIOS: 233,07				
TOTAL DO PEDIDO Nº 52329 : 234,07				
Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media				
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00</b>				
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO				
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares				
PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSEL
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH				Up Benefícios
Data e Hora da Impressão: 18/12/2024 11:17:57				
Recib(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.			NÚMERO NOTA	
DATA			16946	
Identificação e Assinatura do Recebedor				

05/02/25, 08:47

upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmlImprimirPedido.aspx?IdPedido=52329



Período de 01/12/2024 até 31/12/2024

**Empresa: AHBB - VA**

CNPJ: 45.349.461/0001-02

**Pedido Nro.: 52329****Matrícula:**

CPF:374.226.788-44

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

**Benefício**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome: GEISE CRISTINA DE AGUIAR****Local de Trabalho: SEM LOCAL DEFINIDO****Departamento: MEDIA****QTD**

1

**Valor Unitário**

234,07

**Total**

234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>Total Benefícios:</b>	R\$ 234,07
<b>Taxa Administrativa:</b>	R\$ 0,00
<b>Taxa Adm. Cartão:</b>	R\$ 0,00
<b>Taxa Emissão Cartão:</b>	R\$ 0,00
<b>Outras Taxas:</b>	R\$ 0,00
<b>Taxa de Entrega:</b>	R\$ 0,00
<b>Repasse:</b>	R\$ 0,00
<b>Acertos/Pedidos Extras:</b>	R\$ 0,00
<b>Total Geral:</b>	R\$ 234,07

**Total de Funcionários: 1****Emissão: 05/02/2025 08:47**

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:25  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081059551014921443850009899830000023407

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.505
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	234,07
VALOR COBRADO	234,07

NR.AUTENTICACAO 9.7D7.B73.48D.FDA.124

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

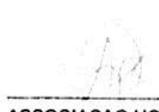
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

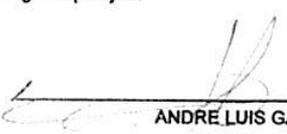
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

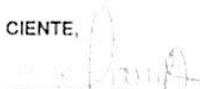
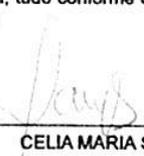
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		Número Carteira Profissional 26812	Série 23
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2023 A 30/11/2024	De Gozo das Férias 12/02/2025 A 26/02/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 4.489,05	Férias: 2.396,33 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 798,78 P	
Outras Vantagens: 303,60	TOTAL BASE CALCULO: 4.792,65	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 276,81 D	
		Desconto do Imposto de Renda: 20,99 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.195,11 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 297,80 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.897,31 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.897,31 (dois mil oitocentos e noventa e sete reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 13/01/2025	
 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.897,31 (dois mil oitocentos e noventa e sete reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual del meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 10/02/2025 GARÇA	 ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 \* CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0-----  
BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO  
CPF/CNPJ: 087.690.988-83  
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7  
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2025  
VALOR: 2.897,31  
NR. DOCUMENTO:-----  
NR. AUTENTICACAO: 0.016.D6C.E14.A8A.6F0  
=====|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado <b>CELIA MARIA SILVA CAMPOS</b>		Número Carteira Profissional <b>68855</b>	Série <b>53</b>
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2023 A 02/12/2024	De Gozo das Férias 12/02/2025 A 26/02/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 4.179,11	Férias: 2.089,56 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 696,52 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 4.179,11	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 227,97 D	
		Desconto do imposto de Renda: 22,42 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.786,08 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 250,39 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.535,69 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.535,69 (dois mil quinhentos e trinta e cinco reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> 		<p>Data: 13/01/2025</p>	
<p>CELIA MARIA SILVA CAMPOS</p>		<p> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	
RECIBO DE FÉRIAS			
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.535,69 (dois mil quinhentos e trinta e cinco reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>			
<p>Data: 10/02/2025 GARÇA</p>		<p> CELIA MARIA SILVA CAMPOS</p>	

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	125.050.518-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2025
VALOR:	2.535,69
NR. DOCUMENTO:	

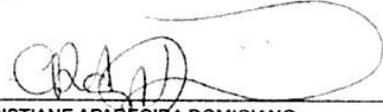
-----

NR. AUTENTICACAO:	0.3F8.A0B.041.B70.8F7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado <b>CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO</b>		Número Carteira Profissional <b>98706</b>	Série <b>9</b>
PERÍODOS			
De Aquisição <b>03/12/2023 A 02/12/2024</b>	De Gozo das Férias <b>10/02/2025 A 24/02/2025 = 15 Dias</b>	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 4.093,90	Férias: 2.198,75 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 732,92 P	
Outras Vantagens: 303,60	TOTAL BASE CALCULO: 4.397,50	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 245,20 D	
		Desconto do imposto de Renda: 32,05 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.931,67 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 277,25 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.654,42 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.654,42 (dois mil seiscentos e cinquenta e quatro reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p>  <p>CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO</p>		<p style="text-align: right;">Data: 10/01/2025</p>  <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	
RECIBO DE FÉRIAS			
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.654,42 (dois mil seiscentos e cinquenta e quatro reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>			
<p>Data: 07/02/2025 GARÇA</p>		 <p>CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO</p>	

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ:	130.881.618-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2025
VALOR:	2.654,42
NR. DOCUMENTO:	

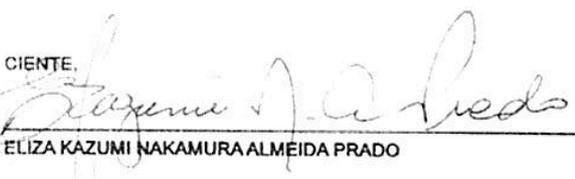
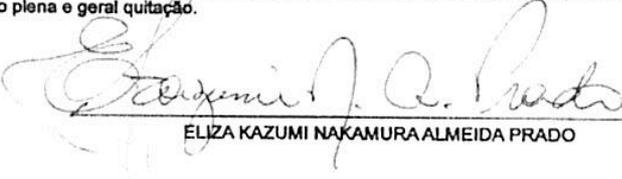
=====

NR. AUTENTICACAO:	8.665.187.63B.54D.EAD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado <b>ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO</b>		Número Carteira Profissional <b>5494</b>	Série <b>53</b>
PERÍODOS			
De Aquisição <b>03/12/2023 A 02/12/2024</b>	De Gozo das Férias <b>12/02/2025 A 26/02/2025 = 15 Dias</b>	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.401,97 P		
Salário Base: 2.381,54	1/3 das Férias: 467,32 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 422,39	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
<b>TOTAL BASE CALCULO: 2.803,93</b>	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 145,46 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 1.869,29 P</b>		
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 145,46 D</b>		
	<b>TOTAL LIQUIDO: 1.723,83 P</b>		
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.723,83 (um mil setecentos e vinte e três reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p>  <p><b>ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO</b></p>		<p style="text-align: right;">Data: 13/01/2025</p>  <p style="text-align: center;"><b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b></p>	
RECIBO DE FÉRIAS			
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.723,83 (um mil setecentos e vinte e três reais e oitenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciência. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>			
<p>Data: 10/02/2025 GARÇA</p>		 <p style="text-align: center;"><b>ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO</b></p>	

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2025
VALOR:	1.723,83
NR. DOCUMENTO:	

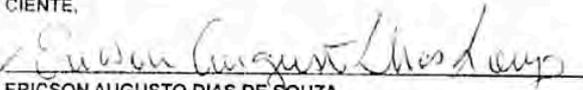
-----

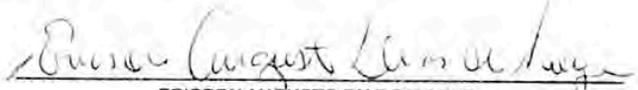
NR. AUTENTICACAO:	9.119.167.F30.53A.2BF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		Número Carteira Profissional 54876	Série 173
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2023 A 30/11/2024	De Gozo das Férias 10/02/2025 A 11/03/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.945,88 P
Salário Base:	3.035,14	1/3 das Férias:	1.315,23 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	910,54	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>3.945,88</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	546,11 D
		Desconto do imposto de Renda:	312,74 D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>5.260,91 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>858,85 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>4.402,06 P</b>
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.402,06 (quatro mil e quatrocentos e dois reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p></p> <p>ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA</p>		<p style="text-align: right;">Data: 10/01/2025</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.402,06 (quatro mil e quatrocentos e dois reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 07/02/2025 GARÇA</p>	<p></p> <p>ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA</p>

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	
CPF/CNPJ: 264.442.998-61	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2025	
VALOR: 4.402,06	
NR. DOCUMENTO:	

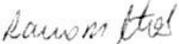
-----

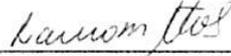
NR. AUTENTICACAO:	0.13D.A01.A14.5AD.9D7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 088383	Série 00435
PERÍODOS			
De Aquisição 07/08/2023 A 06/08/2024	De Gozo das Férias 10/02/2025 A 24/02/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.396,33 P
Salário Base:	4.489,05	1/3 das Férias:	798,78 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.792,65	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	276,81 D
		Desconto do imposto de Renda:	56,31 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.195,11 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	333,12 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.861,99 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.861,99 (dois mil oitocentos e sessenta e um reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 10/01/2025	
 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.861,99 (dois mil oitocentos e sessenta e um reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 07/02/2025 GARÇA	 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	426.285.098-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2025
VALOR:	2.861,99
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.3C6.016.797.009.F28
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
[SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
[Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado <b>REGIANE MARIA PIMENTA MENDES</b>		Número Carteira Profissional <b>55172</b>	Série <b>107</b>
PERÍODOS			
De Aquisição <b>03/12/2023 A 02/12/2024</b>	De Gozo das Férias <b>10/02/2025 A 01/03/2025 = 20 Dias</b>	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: <b>00</b>	Salário Base: <b>2.381,54</b>	Férias: <b>1.869,28 P</b>	
Média Horas: <b>0,00</b>	Média Valores: <b>0,00</b>	1/3 das Férias: <b>623,10 P</b>	
Outras Vantagens: <b>422,39</b>	TOTAL BASE CALCULO: <b>2.803,93</b>	Abono de Férias: <b>0,00</b>	
		1/3 do Abono de Férias: <b>0,00</b>	
		Adicional do Dobro das Férias: <b>0,00</b>	
		1/3 do Dobro das Férias: <b>0,00</b>	
		Salário Família: <b>0,00</b>	
		1ª Parcela 13º Salário: <b>0,00</b>	
		Desconto da Previdência: <b>201,54 D</b>	
		Desconto do imposto de Renda: <b>0,00</b>	
		TOTAL DOS PROVENTOS: <b>2.492,38 P</b>	
		TOTAL DOS DESCONTOS: <b>201,54 D</b>	
		TOTAL LIQUIDO: <b>2.290,84 P</b>	
<p>Peio presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.290,84 (dois mil duzentos e noventa reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p><i>Regiane Maria Pimenta Mendes</i></p> <p>REGIANE MARIA PIMENTA MENDES</p>		<p style="text-align: right;">Data: 10/01/2025</p> <p style="text-align: center;"><i>(Assinatura)</i></p> <p style="text-align: center;">ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.290,84 (dois mil duzentos e noventa reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 07/02/2025</p> <p>GARÇA</p>	<p><i>Regiane Maria Pimenta Mendes</i></p> <p>REGIANE MARIA PIMENTA MENDES</p>

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2025
VALOR:	2.290,84
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.855.543.86F.A68.282
-------------------	-----------------------

=====

{Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
{SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
{Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 01/2025

Página: 1/36  
 Emissão: 05/02/2025  
 Horas: 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 282.147.468-76 Adm: 19/06/2024  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00  
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	199,80	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,46	377,97 P				

ND: 0 Proventos: 2.368,21 Descontos: 190,36 Informativa: 189,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.177,85**  
 NF: 0 Base INSS: 2.368,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,21 Valor FGTS: 189,45 Base IRRF: 1.803,41

Empr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 Adm: 16/02/2022  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,39	248,08 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,63	389,74 P				

ND: 0 Proventos: 2.955,70 Descontos: 316,71 Informativa: 236,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.638,99**  
 NF: 0 Base INSS: 2.955,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.955,70 Valor FGTS: 236,45 Base IRRF: 2.707,62

Empr.: 7037 ADRIANE JACOMINI Situação: Trabalhando CPF: 476.103.868-39 Adm: 02/08/2022  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 5.980,48

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.990,24 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	151,77	151,77 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,54	3,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.585,99 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,60	10,60 P	812	INSS FERIAS	9,66	403,35 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.990,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	160,49 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	998	I.N.S.S.	8,62	272,14 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.043,81 P	942	IRRF FERIAS	22,50	185,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,77 D

ND: 0 Proventos: 7.331,43 Descontos: 4.793,42 Informativa: 586,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.538,01**  
 NF: 0 Base INSS: 7.331,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.331,43 Valor FGTS: 586,51 Base IRRF: 2.709,41

FERIAS DE 13/01/2025 - 27/01/2025

Empr.: 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES Situação: Trabalhando CPF: 277.755.598-29 Adm: 11/10/2024  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.565,96 Descontos: 208,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.357,80**  
 NF: 0 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.001,16

Empr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.940,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,16	220,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,02 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,19	463,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.706,92 Descontos: 237,87 Informativa: 216,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.469,05**  
 NF: 0 Base INSS: 2.706,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.706,92 Valor FGTS: 216,55 Base IRRF: 2.486,07

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 2/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

### EXTRATO MENSAL

**Empr.:** 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 224.884.178-74 **Adm:** 02/02/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,52	260,92 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,48	496,68 P				

**ND:** 1 Proventos: 3.062,64 **Descontos:** 416,00 **Informativa:** 245,01 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.646,64  
**NF:** 1 Base INSS: 3.062,64 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.062,64 **Valor FGTS:** 245,01 **Base IRRF:** 2.612,13

**Empr.:** 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 439.857.138-80 **Adm:** 06/06/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.276,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.978,16 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	8,99	301,60 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,53	3,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	127,78 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,60	10,60 P	998	I.N.S.S.	8,10	206,02 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.276,22 P	942	IRRF FERIAS	15,00	76,80 D
807 VANTAGENS FERIAS	241,20	241,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	839,14 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

**ND:** 0 Proventos: 5.898,71 **Descontos:** 3.690,36 **Informativa:** 471,89 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.208,35  
**NF:** 0 Base INSS: 5.898,71 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.898,71 **Valor FGTS:** 471,89 **Base IRRF:** 2.194,22

FERIAS DE 15/01/2025 - 29/01/2025

**Empr.:** 2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 400.005.588-77 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	264,79 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	28,93	28,93 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

**ND:** 1 Proventos: 4.792,65 **Descontos:** 1.085,42 **Informativa:** 383,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.707,23  
**NF:** 1 Base INSS: 4.792,65 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.792,65 **Valor FGTS:** 383,41 **Base IRRF:** 4.122,51

**Empr.:** 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 358.250.098-50 **Adm:** 01/09/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,67	425,95 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	231,99 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 0 Proventos: 4.402,67 **Descontos:** 692,94 **Informativa:** 352,21 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.709,73  
**NF:** 0 Base INSS: 4.402,67 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.402,67 **Valor FGTS:** 352,21 **Base IRRF:** 3.976,72

**Empr.:** 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 365.466.708-28 **Adm:** 05/07/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 42 COORD. ENFERMAGEM **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 8.243,60

1 HORAS NORMAIS	200,00	8.243,60 P	998	I.N.S.S.	11,13	951,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.140,65 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 1 Proventos: 8.547,20 **Descontos:** 2.127,27 **Informativa:** 683,77 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 6.419,93  
**NF:** 1 Base INSS: 8.547,20 **Excedente INSS:** 389,79 **Base FGTS:** 8.547,20 **Valor FGTS:** 683,77 **Base IRRF:** 7.405,99

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 3/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 384.268.288-33 **Adm:** 14/06/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.565,96 **Descontos:** 208,16 **Informativa:** 205,27 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.357,80  
**NF:** 1 Base INSS: 2.565,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.565,96 **Valor FGTS:** 205,27 **Base IRRF:** 2.001,16

**Empr.:** 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 489.500.668-90 **Adm:** 03/05/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,94 D

**ND:** 1 Proventos: 3.945,68 **Descontos:** 493,82 **Informativa:** 315,65 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.451,86  
**NF:** 1 Base INSS: 3.945,68 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.945,68 **Valor FGTS:** 315,65 **Base IRRF:** 3.389,21

**Empr.:** 9077 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 326.325.568-13 **Adm:** 26/11/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 61 ASSIST. SOCIAL **C.B.O:** 251605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.093,90

1 HORAS NORMAIS	180,00	4.093,90 P	998	I.N.S.S.	9,67	425,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,52 D

**ND:** 2 Proventos: 4.397,50 **Descontos:** 582,75 **Informativa:** 351,80 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.814,75  
**NF:** 2 Base INSS: 4.397,50 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.397,50 **Valor FGTS:** 351,80 **Base IRRF:** 3.593,09

**Empr.:** 2498 ANA PAULA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 050.617.009-88 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 648 ASSIST. R.H. **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 2.675,59

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.675,59 P	998	I.N.S.S.	8,15	218,03 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 3 Proventos: 2.675,59 **Descontos:** 253,03 **Informativa:** 214,04 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.422,56  
**NF:** 3 Base INSS: 2.675,59 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.675,59 **Valor FGTS:** 214,04 **Base IRRF:** 1.888,79

**Empr.:** 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 341.514.048-21 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,19	508,55 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 2 Proventos: 4.992,65 **Descontos:** 769,39 **Informativa:** 399,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.223,26  
**NF:** 1 Base INSS: 4.992,65 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.992,65 **Valor FGTS:** 399,41 **Base IRRF:** 4.104,92

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 4/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 293.766.368-05 **Adm:** 23/06/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 220,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	205,33	1.749,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	14,67	124,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	112,45 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 2.177,81 **Descontos:** 320,68 **Informativa:** 174,22 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.857,13  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.177,81 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.177,81 **Valor FGTS:** 174,22 **Base IRRF:** 2.004,58  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/01/2025 a 22/01/2025  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2025 a 27/01/2025  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/01/2025 a 30/01/2025  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2025 a 03/02/2025

**Empr.:** 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 312.759.068-77 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 1 **Proventos:** 2.251,80 **Descontos:** 214,89 **Informativa:** 180,14 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.036,91  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.251,80 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.251,80 **Valor FGTS:** 180,14 **Base IRRF:** 1.882,32

**Empr.:** 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 087.690.988-83 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,14 D

**ND:** 2 **Proventos:** 4.792,65 **Descontos:** 702,69 **Informativa:** 383,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.089,96  
**NF:** 0 **Base INSS:** 4.792,65 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.792,65 **Valor FGTS:** 383,41 **Base IRRF:** 3.932,92

**Empr.:** 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 324.212.558-48 **Adm:** 03/02/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	24,00	607,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.854,76 D
3 HORAS FERIAS	96,00	2.428,11 P	812	INSS FERIAS	10,94	517,54 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	391,53	391,53 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	63,52 D
807 VANTAGENS FERIAS	728,43	728,43 P	998	I.N.S.S.	7,68	132,75 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.182,69 P	942	IRRF FERIAS	27,50	358,46 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	210,44 P				

**ND:** 2 **Proventos:** 6.458,77 **Descontos:** 4.927,03 **Informativa:** 516,70 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.531,74  
**NF:** 2 **Base INSS:** 6.458,77 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 6.458,77 **Valor FGTS:** 516,70 **Base IRRF:** 1.152,56

FERIAS DE 08/01/2025 - 06/02/2025

**Empr.:** 7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 267.051.478-22 **Adm:** 21/09/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 283 PSICOLOGA **C.B.O:** 251510 **Filial:** 1 **Salário:** 4.585,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,11	494,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,79 D
			278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	28,08	28,08 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D

**ND:** 2 **Proventos:** 4.889,04 **Descontos:** 1.223,16 **Informativa:** 391,12 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.665,88  
**NF:** 2 **Base INSS:** 4.889,04 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.889,04 **Valor FGTS:** 391,12 **Base IRRF:** 4.015,82

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 5/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 298.997.558-69 **Adm:** 25/03/2022  
**Vínculo:** Celetista Contrato Intermitente **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 19,73

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	66,00	1.301,91 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	10,27 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	250,37 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,56 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	136,95 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	45,65 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	136,95 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	91,08 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.027,91 **Descontos:** 151,83 **Informativa:** 157,02 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.876,08  
**NF:** 1 Base INSS: 1.962,91 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.962,91 **Valor FGTS:** 157,02 **Base IRRF:** 1.628,48

**Empr.:** 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 063.011.598-29 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 0 Proventos: 2.803,93 **Descontos:** 288,48 **Informativa:** 224,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.515,45  
**NF:** 0 Base INSS: 2.803,93 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.803,93 **Valor FGTS:** 224,31 **Base IRRF:** 2.574,06

**Empr.:** 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 058.506.528-41 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	33,33	281,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.485,12 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,78	11,78 P	812	INSS FERIAS	8,99	251,86 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	35,33	35,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,92 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.405,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,96 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	224,98	224,98 P	942	IRRF FERIAS	15,00	64,59 D
807 VANTAGENS FERIAS	470,67	470,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	700,39 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	101,20 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,59	130,17 P				

**ND:** 0 Proventos: 3.361,16 **Descontos:** 2.881,45 **Informativa:** 268,89 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 479,71  
**NF:** 0 Base INSS: 3.361,16 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.361,16 **Valor FGTS:** 268,89 **Base IRRF:** 467,60

FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

**Empr.:** 2803 ARILSON JOSE DESSIA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 145.734.708-32 **Adm:** 19/06/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.276,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.878,43 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,53	3,53 P	812	INSS FERIAS	8,86	285,60 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,60	10,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	120,11 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.276,22 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,02 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	942	IRRF FERIAS	15,00	59,20 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	805,81 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

**ND:** 0 Proventos: 5.665,38 **Descontos:** 3.540,36 **Informativa:** 453,23 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.125,02  
**NF:** 0 Base INSS: 5.665,38 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.665,38 **Valor FGTS:** 453,23 **Base IRRF:** 2.110,89

FERIAS DE 06/01/2025 - 20/01/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 6/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

### EXTRATO MENSAL

**Empr.:** 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 441.276.388-93 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.648,85 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,04	268,17 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,13	6,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,35 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	998	I.N.S.S.	7,50	35,21 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	18,37	18,37 P	942	IRRF FERIAS	15,00	49,51 D
3 HORAS FERIAS	173,33	1.857,76 P				
805 MEDIA VALOR FERIAS	17,33	17,33 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,11	2,11 P				
807 VANTAGENS FERIAS	347,70	347,70 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	741,63 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				

**ND:** 1 Proventos: 3.436,12 **Descontos:** 3.004,09 **Informativa:** 274,88 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 432,03  
**NF:** 1 Base INSS: 3.436,12 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.436,12 **Valor FGTS:** 274,88 **Base IRRF:** 217,93  
**FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025**

**Empr.:** 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 417.351.078-08 **Adm:** 16/10/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	288,50 D

**ND:** 0 Proventos: 4.792,65 **Descontos:** 769,05 **Informativa:** 383,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.023,60  
**NF:** 0 Base INSS: 4.792,65 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.792,65 **Valor FGTS:** 383,41 **Base IRRF:** 4.227,85

**Empr.:** 9074 BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 430.134.528-03 **Adm:** 20/11/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,63	418,95 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	180,18 D
207 REEMBOLSO	1.648,27	1.648,27 P				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 Proventos: 6.000,94 **Descontos:** 599,13 **Informativa:** 348,21 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 5.401,81  
**NF:** 1 Base INSS: 4.352,67 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.352,67 **Valor FGTS:** 348,21 **Base IRRF:** 3.744,13

**Empr.:** 9351 BRUNA MIYUKI ADATI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 237.170.478-41 **Adm:** 08/01/2025  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 2 **Horas Mês:** 180,00  
**Cargo:** 20 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	138,00	2.910,53 P	998	I.N.S.S.	8,77	288,92 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				

**ND:** 0 Proventos: 3.296,02 **Descontos:** 324,32 **Informativa:** 263,68 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.971,70  
**NF:** 0 Base INSS: 3.296,02 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.296,02 **Valor FGTS:** 263,68 **Base IRRF:** 2.731,22

**Empr.:** 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 302.766.818-86 **Adm:** 25/02/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	10,13	497,62 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,05 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,67	968,93 P				

**ND:** 0 Proventos: 4.914,61 **Descontos:** 828,67 **Informativa:** 393,16 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.085,94  
**NF:** 0 Base INSS: 4.914,61 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.914,61 **Valor FGTS:** 393,16 **Base IRRF:** 4.416,99

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 7/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 360.766.508-77 **Adm:** 01/05/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	118,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	812	INSS FERIAS	9,50	12,90 D
205 PLANTÃO	682,50	682,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,21 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,64	273,71 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,59	0,59 P	942	IRRF FERIAS	15,00	2,67 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,04	1,04 P				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,71	0,71 P				
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P				
805 MEDIA VALOR FERIAS	15,19	15,19 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,71	0,71 P				
807 VANTAGENS FERIAS	13,37	13,37 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	33,57 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,49 P				

**ND:** 3 **Proventos:** 3.303,54 **Descontos:** 446,21 **Informativa:** 264,28 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.857,33  
**NF:** 3 **Base INSS:** 3.303,54 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.303,54 **Valor FGTS:** 264,28 **Base IRRF:** 2.321,21

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2025 a 18/01/2025

FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025

**Empr.:** 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 125.050.518-60 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 103 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 641 ANALISTA CONTABIL **C.B.O:** 252210 **Filial:** 1 **Salário:** 4.179,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.179,11 P	998	I.N.S.S.	9,45	394,89 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	188,68 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 0 **Proventos:** 4.179,11 **Descontos:** 618,57 **Informativa:** 334,32 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.560,54  
**NF:** 0 **Base INSS:** 4.179,11 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.179,11 **Valor FGTS:** 334,32 **Base IRRF:** 3.784,22

**Empr.:** 7047 CESAR ALVES PEREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 385.294.788-00 **Adm:** 18/08/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPECTOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,17	225,05 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,79	411,26 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.753,56 **Descontos:** 260,05 **Informativa:** 220,28 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.493,51  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.753,56 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.753,56 **Valor FGTS:** 220,28 **Base IRRF:** 2.338,92

**Empr.:** 9270 CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 340.811.368-82 **Adm:** 10/12/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,12	211,32 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,18	35,14 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.601,10 **Descontos:** 211,32 **Informativa:** 208,08 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.389,78  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.601,10 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.601,10 **Valor FGTS:** 208,08 **Base IRRF:** 2.036,30

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 01/2025

Página: 8/36  
 Emissão: 05/02/2025  
 Horas: 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 Adm: 16/08/2021  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	108,31 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,28	11,53 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,26	0,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,10 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,07	0,07 P	998	I.N.S.S.	8,17	224,97 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,71	0,71 P	942	IRRF FERIAS	15,00	4,16 D
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,90 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	0,58	0,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	7,60	7,60 P				
807 VANTAGENS FERIAS	13,37	13,37 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	31,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,83	267,25 P				

ND: 0 Proventos: 2.876,68 Descontos: 405,97 Informativa: 230,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.470,71**  
 NF: 0 Base INSS: 2.876,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.876,68 Valor FGTS: 230,13 Base IRRF: 2.524,57  
 FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 Adm: 20/08/2020  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.565,96 Descontos: 208,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.357,80**  
 NF: 0 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.357,80

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 Adm: 03/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 150,00  
 Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.093,90

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.093,90 P	998	I.N.S.S.	9,67	425,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	230,99 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 4.397,50 Descontos: 691,22 Informativa: 351,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.706,28**  
 NF: 0 Base INSS: 4.397,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.397,50 Valor FGTS: 351,80 Base IRRF: 3.972,27

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.803,93 Descontos: 264,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.539,06**  
 NF: 1 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.384,47

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.251,80 Descontos: 214,89 Informativa: 180,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.036,91**  
 NF: 1 Base INSS: 2.251,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,80 Valor FGTS: 180,14 Base IRRF: 1.882,32

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 9/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 346.176.328-40 **Adm:** 14/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,99	413,93 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.404,17 **Descontos:** 193,60 **Informativa:** 192,33 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.210,57  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.404,17 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.404,17 **Valor FGTS:** 192,33 **Base IRRF:** 2.020,98

**Empr.:** 2515 DANILO CORREA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 336.502.058-66 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	10,24	518,74 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	274,93 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,14	1.119,78 P				

**ND:** 2 **Proventos:** 5.065,46 **Descontos:** 793,67 **Informativa:** 405,23 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.271,79  
**NF:** 2 **Base INSS:** 5.065,46 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.065,46 **Valor FGTS:** 405,23 **Base IRRF:** 4.167,54

**Empr.:** 8943 DANILO FERNANDES ANDREANI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 451.348.538-86 **Adm:** 11/10/2024  
**Vínculo:** Celetista prazo determinado **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,69 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	182,11 D

**ND:** 0 **Proventos:** 3.945,68 **Descontos:** 674,68 **Informativa:** 315,65 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.271,00  
**NF:** 0 **Base INSS:** 3.945,68 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.945,68 **Valor FGTS:** 315,65 **Base IRRF:** 3.380,88

**Empr.:** 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 390.398.498-11 **Adm:** 02/10/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	33,33	357,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.875,01 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,44	310,69 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,90	6,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,21 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,05	3,05 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,23 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	17,66	17,66 P	942	IRRF FERIAS	15,00	105,53 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.786,31 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	347,78	347,78 P				
807 VANTAGENS FERIAS	334,33	334,33 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	822,81 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,49	168,91 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 4.014,40 **Descontos:** 3.355,67 **Informativa:** 321,15 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 658,73  
**NF:** 1 **Base INSS:** 4.014,40 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.014,40 **Valor FGTS:** 321,15 **Base IRRF:** 441,53

FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

**Empr.:** 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 409.111.748-18 **Adm:** 20/04/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPETOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,89 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,17	431,78 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.774,08 **Descontos:** 226,89 **Informativa:** 221,92 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.547,19  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.774,08 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.774,08 **Valor FGTS:** 221,92 **Base IRRF:** 2.357,60

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 10/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 343.535.408-90 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,42	250,51 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,77	410,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.975,96 Descontos: 285,51 Informativa: 238,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.690,45  
 NF: 2 Base INSS: 2.975,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.975,96 Valor FGTS: 238,07 Base IRRF: 2.346,27

**Empr.:** 7044 EDILSON ALVES DE LIMA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 319.119.348-05 **Adm:** 17/08/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPECTOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.802,15

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.501,79 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,08 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	300,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,65 P				

ND: 2 Proventos: 2.342,80 Descontos: 223,08 Informativa: 187,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.119,72  
 NF: 2 Base INSS: 2.342,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,80 Valor FGTS: 187,42 Base IRRF: 1.775,54  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/01/2025 a 24/01/2025

**Empr.:** 8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 170.561.688-76 **Adm:** 22/03/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 61 ASSIST. SOCIAL **C.B.O:** 251605 **Filial:** 1 **Salário:** 3.818,27

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.818,27 P	998	I.N.S.S.	9,41	388,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,88 D

ND: 4 Proventos: 4.121,87 Descontos: 452,90 Informativa: 329,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.668,97  
 NF: 4 Base INSS: 4.121,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.121,87 Valor FGTS: 329,74 Base IRRF: 2.975,49

**Empr.:** 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 222.226.928-81 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.	9,63	418,95 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	180,18 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	253,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P	278	DESCONTO COPARTICIPACAO	84,00	84,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	92,05	92,05 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,23 P				

ND: 1 Proventos: 4.352,66 Descontos: 810,18 Informativa: 348,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.542,48  
 NF: 0 Base INSS: 4.352,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.352,66 Valor FGTS: 348,21 Base IRRF: 3.744,12  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2025 a 16/01/2025

**Empr.:** 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC **Situação:** Trabalhando **CPF:** 585.686.201-59 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.803,93 Descontos: 288,48 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.515,45  
 NF: 0 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.574,06

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 11/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 422.368.778-62 **Adm:** 06/12/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	99,90	2.244,52 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.880,79 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,54	3,54 P	812 INSS FERIAS	8,82	280,53 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,60	10,60 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	117,68 D
3 HORAS FERIAS	99,90	2.244,53 P	998 I.N.S.S.	8,06	194,17 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	942 IRRF FERIAS	7,50	19,65 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	795,24 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P			

**ND:** 2 Proventos: 5.591,43 **Descontos:** 3.527,82 **Informativa:** 447,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.063,61  
**NF:** 2 Base INSS: 5.591,43 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.591,43 **Valor FGTS:** 447,31 **Base IRRF:** 1.705,29  
**FERIAS DE 06/01/2025 - 20/01/2025**

**Empr.:** 8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 401.216.538-03 **Adm:** 07/03/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 968 AUXILIAR DE FARMACIA **C.B.O:** 521130 **Filial:** 1 **Salário:** 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998 I.N.S.S.	8,52	260,64 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	580,32 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,72 D

**ND:** 0 Proventos: 3.060,32 **Descontos:** 278,36 **Informativa:** 244,82 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.781,96  
**NF:** 0 Base INSS: 3.060,32 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.060,32 **Valor FGTS:** 244,82 **Base IRRF:** 2.495,52

**Empr.:** 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 264.442.998-61 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998 I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,50 D

**ND:** 2 Proventos: 3.945,68 **Descontos:** 465,38 **Informativa:** 315,65 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.480,30  
**NF:** 1 Base INSS: 3.945,68 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.945,68 **Valor FGTS:** 315,65 **Base IRRF:** 3.199,62

**Empr.:** 8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 544.941.068-95 **Adm:** 20/12/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 968 AUXILIAR DE FARMACIA **C.B.O:** 521130 **Filial:** 1 **Salário:** 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998 I.N.S.S.	8,28	237,66 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,39	388,81 P			

**ND:** 0 Proventos: 2.868,81 **Descontos:** 237,66 **Informativa:** 229,50 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.631,15  
**NF:** 0 Base INSS: 2.868,81 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.868,81 **Valor FGTS:** 229,50 **Base IRRF:** 2.304,01

**Empr.:** 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 045.217.288-80 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	186,67	2.222,77 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	186,67	2.506,14 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	158,77 P	998 I.N.S.S.	7,50	22,33 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	283,37 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,23 P			

**ND:** 1 Proventos: 2.803,93 **Descontos:** 2.563,47 **Informativa:** 23,82 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 240,46  
**NF:** 1 Base INSS: 297,79 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 297,79 **Valor FGTS:** 23,82 **Base IRRF:** 85,87

**Doença período igual ou inferior a 15 dias:** 19/12/2024 a 02/01/2025

**Novo afast. mesma doença:** 03/01/2025 a 02/04/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 12/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 465.931.438-39 **Adm:** 01/02/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 2.565,96 **Descontos:** 208,16 **Informativa:** 205,27 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.357,80  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.565,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.565,96 **Valor FGTS:** 205,27 **Base IRRF:** 2.357,80  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2025 a 14/01/2025

**Empr.:** 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 342.315.208-79 **Adm:** 01/12/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	26,67	249,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.268,89 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,13	6,13 P	812	INSS FERIAS	8,48	211,32 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	18,37	18,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	23,61 D
3 HORAS FERIAS	173,33	1.624,32 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,88 D
807 VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	623,02 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.811,66 **Descontos:** 2.550,70 **Informativa:** 224,55 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 260,96  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.806,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.806,96 **Valor FGTS:** 224,55 **Base IRRF:** 81,87  
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

**Empr.:** 8800 FABIANO RUY S **Situação:** Trabalhando **CPF:** 283.306.388-12 **Adm:** 17/08/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.401,22 P	998	I.N.S.S.	10,62	597,63 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	487,61 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,41	521,39 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 5.628,94 **Descontos:** 1.120,24 **Informativa:** 450,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.508,70  
**NF:** 0 **Base INSS:** 5.628,94 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.628,94 **Valor FGTS:** 450,31 **Base IRRF:** 5.031,31

**Empr.:** 2664 FABIO CESAR BRANDAO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 147.217.738-03 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.565,96 **Descontos:** 243,16 **Informativa:** 205,27 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.322,80  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.565,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.565,96 **Valor FGTS:** 205,27 **Base IRRF:** 2.168,21

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 13/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 289.460.198-08 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
<b>ND:</b> 1 Proventos:	2.251,80	<b>Descontos:</b> 214,89	<b>Informativa:</b> 180,14	<b>Informativa Dedutora:</b> 0	<b>Líquido:</b> 2.036,91	
<b>NF:</b> 1 Base INSS:	2.251,80	<b>Excedente INSS:</b> 0,00	<b>Base FGTS:</b> 2.251,80	<b>Valor FGTS:</b> 180,14	<b>Base IRRF:</b> 1.882,32	

**Empr.:** 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 092.666.898-66 **Adm:** 20/01/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 103 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 17 ASSIST. ADMINISTR. **C.B.O:** 411005 **Filial:** 1 **Salário:** 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	227,75 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P				
<b>ND:</b> 1 Proventos:	2.783,60	<b>Descontos:</b> 227,75	<b>Informativa:</b> 222,68	<b>Informativa Dedutora:</b> 0	<b>Líquido:</b> 2.555,85	
<b>NF:</b> 1 Base INSS:	2.783,60	<b>Excedente INSS:</b> 0,00	<b>Base FGTS:</b> 2.783,60	<b>Valor FGTS:</b> 222,68	<b>Base IRRF:</b> 2.366,26	

**Empr.:** 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 058.535.928-82 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 688 MOTORISTA **C.B.O:** 782305 **Filial:** 1 **Salário:** 2.069,41

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.000,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	96,61 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,24	0,24 P	812	INSS FERIAS	7,65	8,01 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,71	0,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,41 D
3 HORAS FERIAS	6,67	68,98 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,76 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,08	0,08 P				
807 VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	26,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
<b>ND:</b> 0 Proventos:	2.399,48	<b>Descontos:</b> 289,79	<b>Informativa:</b> 191,95	<b>Informativa Dedutora:</b> 0	<b>Líquido:</b> 2.109,69	
<b>NF:</b> 0 Base INSS:	2.399,48	<b>Excedente INSS:</b> 0,00	<b>Base FGTS:</b> 2.399,48	<b>Valor FGTS:</b> 191,95	<b>Base IRRF:</b> 2.108,74	

FERIAS DE 18/12/2024 - 01/01/2025

**Empr.:** 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 439.453.708-84 **Adm:** 02/05/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,54	263,44 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,78	517,72 P				
<b>ND:</b> 0 Proventos:	3.083,68	<b>Descontos:</b> 282,92	<b>Informativa:</b> 246,69	<b>Informativa Dedutora:</b> 0	<b>Líquido:</b> 2.800,76	
<b>NF:</b> 0 Base INSS:	3.083,68	<b>Excedente INSS:</b> 0,00	<b>Base FGTS:</b> 3.083,68	<b>Valor FGTS:</b> 246,69	<b>Base IRRF:</b> 2.518,88	

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 14/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 222.958.788-96 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O.:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	66,67	1.517,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.863,85 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	66,67 P	812	INSS FERIAS	9,95	445,37 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,71	4,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	98,75 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	14,13	14,13 P	998	I.N.S.S.	7,66	130,60 D
3 HORAS FERIAS	133,33	3.034,96 P	942	IRRF FERIAS	15,00	166,19 D
807 VANTAGENS FERIAS	321,60	321,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.118,85 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

**ND:** 2 Proventos: 6.179,60 **Descontos:** 4.739,76 **Informativa:** 494,36 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.439,84  
**NF:** 2 Base INSS: 6.179,60 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 6.179,60 **Valor FGTS:** 494,36 **Base IRRF:** 1.076,82  
**FERIAS DE 06/01/2025 - 25/01/2025**

**Empr.:** 8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 374.226.788-44 **Adm:** 30/07/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 968 AUXILIAR DE FARMACIA **C.B.O.:** 521130 **Filial:** 1 **Salário:** 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,16	221,61 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,46	235,40 P				

**ND:** 2 Proventos: 2.715,40 **Descontos:** 221,61 **Informativa:** 217,23 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.493,79  
**NF:** 2 Base INSS: 2.715,40 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.715,40 **Valor FGTS:** 217,23 **Base IRRF:** 2.114,61

**Empr.:** 7796 GEORGE GOMES DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 339.489.538-21 **Adm:** 30/05/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O.:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	204,00	1.214,69 P	998	I.N.S.S.	8,34	242,97 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	156,00	928,88 P				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,56 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,95	347,11 P				

**ND:** 3 Proventos: 2.913,07 **Descontos:** 242,97 **Informativa:** 233,04 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.670,10  
**NF:** 3 Base INSS: 2.913,07 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.913,07 **Valor FGTS:** 233,04 **Base IRRF:** 2.101,33  
**Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2025 a 28/01/2025**

**Empr.:** 8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 331.914.498-76 **Adm:** 15/02/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O.:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 0 Proventos: 2.177,81 **Descontos:** 173,23 **Informativa:** 174,22 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.004,58  
**NF:** 0 Base INSS: 2.177,81 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.177,81 **Valor FGTS:** 174,22 **Base IRRF:** 1.613,01

**Empr.:** 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 325.656.278-74 **Adm:** 28/04/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O.:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,45 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

**ND:** 0 Proventos: 4.792,65 **Descontos:** 931,95 **Informativa:** 383,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.860,70  
**NF:** 0 Base INSS: 4.792,65 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.792,65 **Valor FGTS:** 383,41 **Base IRRF:** 4.312,10

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 15/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 272.729.368-27 **Adm:** 23/06/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPETOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,20	230,35 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,70	265,62 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 2.807,92 **Descontos:** 289,23 **Informativa:** 224,63 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.518,69  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.807,92 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.807,92 **Valor FGTS:** 224,63 **Base IRRF:** 2.577,57

**Empr.:** 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 393.257.048-03 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,38 D

**ND:** 0 **Proventos:** 3.945,68 **Descontos:** 522,26 **Informativa:** 315,65 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.423,42  
**NF:** 0 **Base INSS:** 3.945,68 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.945,68 **Valor FGTS:** 315,65 **Base IRRF:** 3.578,80

**Empr.:** 8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 419.208.938-65 **Adm:** 13/06/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPETOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,03 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 2.342,30 **Descontos:** 188,03 **Informativa:** 187,38 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.154,27  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.342,30 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.342,30 **Valor FGTS:** 187,38 **Base IRRF:** 1.777,50

**Empr.:** 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 327.325.488-20 **Adm:** 23/03/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 283 PSICOLOGA **C.B.O:** 251510 **Filial:** 1 **Salário:** 4.585,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,11	494,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,11 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 0 **Proventos:** 4.889,04 **Descontos:** 855,15 **Informativa:** 391,12 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.033,89  
**NF:** 0 **Base INSS:** 4.889,04 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.889,04 **Valor FGTS:** 391,12 **Base IRRF:** 4.395,00

**Empr.:** 2544 HUGO ISSAO TIZURA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 229.695.808-70 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,45 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

**ND:** 0 **Proventos:** 4.792,65 **Descontos:** 915,05 **Informativa:** 383,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.877,60  
**NF:** 0 **Base INSS:** 4.792,65 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.792,65 **Valor FGTS:** 383,41 **Base IRRF:** 4.312,10

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 16/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 456.012.718-28 **Adm:** 19/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	33,33	632,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.235,01 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	812	INSS FERIAS	11,21	607,45 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	40,63 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,82	6,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	92,13 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,80	2,80 P	942	IRRF FERIAS	27,50	576,42 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	17,67	17,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
3 HORAS FERIAS	166,67	3.163,62 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	537,93	537,93 P				
807 VANTAGENS FERIAS	362,61	362,61 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.354,72 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,21	340,15 P				

ND: 0 Proventos: 6.647,37 Descontos: 5.586,64 Informativa: 531,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.060,73  
 NF: 0 Base INSS: 6.647,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.647,37 Valor FGTS: 531,78 Base IRRF: 1.068,44  
 FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

**Empr.:** 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 159.344.668-36 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	100,00	974,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.374,42 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,53	3,53 P	812	INSS FERIAS	7,58	112,65 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,60	10,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,51 D
3 HORAS FERIAS	100,00	974,10 P	998	I.N.S.S.	7,50	85,50 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	371,77 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.627,10 Descontos: 1.623,08 Informativa: 210,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.004,02  
 NF: 0 Base INSS: 2.627,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,10 Valor FGTS: 210,16 Base IRRF: 1.024,89  
 FERIAS DE 06/01/2025 - 20/01/2025

**Empr.:** 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 127.512.938-24 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 2.803,93 Descontos: 380,53 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.423,40  
 NF: 0 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.574,06

**Empr.:** 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 323.198.098-48 **Adm:** 11/01/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 103 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 3.637,55

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.818,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.227,97 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.818,78 P	812	INSS FERIAS	8,13	197,07 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	606,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	65,73 D
			998	I.N.S.S.	7,75	140,91 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 2 Proventos: 4.243,81 Descontos: 2.758,73 Informativa: 339,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.485,08  
 NF: 1 Base INSS: 4.243,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.243,81 Valor FGTS: 339,50 Base IRRF: 1.232,95  
 FERIAS DE 13/01/2025 - 27/01/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 17/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 433.331.208-60 **Adm:** 08/03/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 60 FARMACEUTICO (A) **C.B.O:** 223405 **Filial:** 1 **Salário:** 4.491,94

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.245,97 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	218,21	218,21 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,54	3,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.848,25 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,60	10,60 P	812	INSS FERIAS	8,82	280,76 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.245,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	117,79 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	998	I.N.S.S.	8,06	194,30 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	795,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	53,88 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	151,80 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 5.594,80 **Descontos:** 3.713,19 **Informativa:** 447,58 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.881,61  
**NF:** 0 **Base INSS:** 5.594,80 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.594,80 **Valor FGTS:** 447,58 **Base IRRF:** 2.085,68  
**FERIAS DE 06/01/2025 - 20/01/2025**

**Empr.:** 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 490.498.478-11 **Adm:** 21/01/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,10	204,62 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	40	HORAS FALTAS	3,22	34,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	298,71 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 2.561,07 **Descontos:** 239,13 **Informativa:** 202,12 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.321,94  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.526,56 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.526,56 **Valor FGTS:** 202,12 **Base IRRF:** 2.321,94

**Empr.:** 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 366.880.858-95 **Adm:** 13/01/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,63 D
205 PLANTÃO	975,00	975,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,66 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,26	402,61 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 3.943,57 **Descontos:** 493,29 **Informativa:** 315,48 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.450,28  
**NF:** 1 **Base INSS:** 3.943,57 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.943,57 **Valor FGTS:** 315,48 **Base IRRF:** 3.387,35

**Empr.:** 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 294.929.978-43 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	26,67	233,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.157,93 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,12	6,12 P	812	INSS FERIAS	8,27	194,54 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	18,37	18,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,40 D
3 HORAS FERIAS	173,33	1.519,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	588,12 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,11 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				

**ND:** 2 **Proventos:** 2.652,33 **Descontos:** 2.409,87 **Informativa:** 212,09 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 242,46  
**NF:** 2 **Base INSS:** 2.651,22 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.651,22 **Valor FGTS:** 212,09 **Base IRRF:** 0,00  
**FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025**

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 18/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 404.857.008-08 **Adm:** 21/02/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 283 PSICOLOGA **C.B.O:** 251510 **Filial:** 1 **Salário:** 4.585,44

1 HORAS NORMAIS 200,00 4.585,44 P 998 I.N.S.S. 10,11 494,04 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 283,45 D

ND: 1 Proventos: 4.889,04 Descontos: 777,49 Informativa: 391,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.111,55  
NF: 1 Base INSS: 4.889,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,04 Valor FGTS: 391,12 Base IRRF: 4.205,41

**Empr.:** 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 418.270.768-01 **Adm:** 24/07/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 103 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 3.637,55

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.637,55 P 998 I.N.S.S. 9,07 329,91 D  
999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 114,71 D

ND: 0 Proventos: 3.637,55 Descontos: 444,62 Informativa: 291,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.192,93  
NF: 0 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,55 Valor FGTS: 291,00 Base IRRF: 3.307,64

**Empr.:** 6153 JORGE LUIZ CAFFER **Situação:** Trabalhando **CPF:** 321.257.748-79 **Adm:** 04/05/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 953 MOTORISTA **C.B.O:** 782320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,24

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.940,24 P 998 I.N.S.S. 8,03 188,40 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P  
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 22,86 102,59 P

ND: 0 Proventos: 2.346,43 Descontos: 188,40 Informativa: 187,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.158,03  
NF: 0 Base INSS: 2.346,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.346,43 Valor FGTS: 187,71 Base IRRF: 2.158,03

**Empr.:** 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 321.930.368-45 **Adm:** 17/08/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 953 MOTORISTA **C.B.O:** 782320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,24

1 HORAS NORMAIS 186,67 1.810,89 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 201,89 D  
3 HORAS FERIAS 13,33 129,35 P 812 INSS FERIAS 8,99 20,20 D  
807 VANTAGENS FERIAS 38,80 38,80 P 998 I.N.S.S. 7,98 178,06 D  
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 56,05 P 942 IRRF FERIAS 7,50 2,11 D  
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR 0,00 0,02 P 991 ESTOURO MES ANTERIOR 101,53 101,53 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 283,36 P 55 PENSAO ALIMENTICIA 33,33 638,78 D  
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 30,86 137,24 P

ND: 2 Proventos: 2.455,71 Descontos: 1.142,57 Informativa: 196,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.313,14  
NF: 2 Base INSS: 2.455,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.455,69 Valor FGTS: 196,45 Base IRRF: 1.035,49

FERIAS DE 04/12/2024 - 02/01/2025

**Empr.:** 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 333.138.538-70 **Adm:** 05/01/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 953 MOTORISTA **C.B.O:** 782320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,24

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.940,24 P 998 I.N.S.S. 7,98 179,17 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.243,84 Descontos: 214,17 Informativa: 179,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.029,67  
NF: 0 Base INSS: 2.243,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,84 Valor FGTS: 179,50 Base IRRF: 2.064,67

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 19/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 275.697.018-28 **Adm:** 02/03/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 1.990,24 Descontos: 191,35 Informativa: 159,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.798,89  
 NF: 0 Base INSS: 1.990,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.990,24 Valor FGTS: 159,21 Base IRRF: 1.833,89

**Empr.:** 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 349.712.228-98 **Adm:** 23/10/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,33	371,93 D
205 PLANTÃO	42,04	42,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,00 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P				

ND: 0 Proventos: 3.987,72 Descontos: 503,93 Informativa: 319,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.483,79  
 NF: 0 Base INSS: 3.987,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.987,72 Valor FGTS: 319,01 Base IRRF: 3.422,92

**Empr.:** 8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 484.988.508-00 **Adm:** 02/07/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,14	499,59 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,09 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,24	575,96 P				

ND: 0 Proventos: 4.928,63 Descontos: 818,68 Informativa: 394,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.109,95  
 NF: 0 Base INSS: 4.928,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.928,63 Valor FGTS: 394,29 Base IRRF: 4.363,83

**Empr.:** 4909 JULIA GIOLO JORGE **Situação:** Trabalhando **CPF:** 444.387.048-20 **Adm:** 11/05/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,06	194,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	362,03 P				

ND: 1 Proventos: 2.419,01 Descontos: 194,94 Informativa: 193,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.224,07  
 NF: 1 Base INSS: 2.419,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.419,01 Valor FGTS: 193,52 Base IRRF: 2.034,48

**Empr.:** 8569 JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM **Situação:** Demitido **CPF:** 470.415.148-46 **Adm:** 24/06/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 180,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.322,94 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	146,52	2.783,98 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	126,54 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	152,73	152,73 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,39	383,12 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	316,36 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	26,57 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	38,03 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.010,41 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	2.214,53 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	126,54 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	266,19 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	826,91 P				
224 BANCO DE HORAS	31,00	1.117,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	204,41 P				

ND: 0 Proventos: 7.996,12 Descontos: 7.996,12 Informativa: 354,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 0,00  
 NF: 0 Base INSS: 4.435,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.435,41 Valor FGTS: 354,83 Base IRRF: 4.025,72

DEMITIDO EM 22/01/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 20/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

### EXTRATO MENSAL

**Empr.:** 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 299.013.648-76 **Adm:** 20/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	270,85 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,39	579,44 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 3.145,40 **Descontos:** 320,59 **Informativa:** 251,63 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.824,81  
**NF:** 0 **Base INSS:** 3.145,40 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.145,40 **Valor FGTS:** 251,63 **Base IRRF:** 2.874,55

**Empr.:** 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 317.019.408-92 **Adm:** 03/01/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 100,00  
**Cargo:** 283 PSICOLOGA **C.B.O:** 251510 **Filial:** 1 **Salário:** 2.229,82

1 HORAS NORMAIS	50,00	1.114,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.545,26 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,54	3,54 P	812	INSS FERIAS	7,74	129,55 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,60	10,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,47 D
3 HORAS FERIAS	50,00	1.114,91 P	998	I.N.S.S.	7,50	96,06 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	418,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

**ND:** 2 **Proventos:** 2.955,66 **Descontos:** 1.828,34 **Informativa:** 236,45 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.127,32  
**NF:** 2 **Base INSS:** 2.955,66 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.955,66 **Valor FGTS:** 236,45 **Base IRRF:** 769,00

FERIAS DE 06/01/2025 - 20/01/2025

**Empr.:** 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 369.064.978-12 **Adm:** 13/03/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,63	418,95 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,74 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 2 **Proventos:** 4.352,67 **Descontos:** 605,69 **Informativa:** 348,21 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.746,98  
**NF:** 2 **Base INSS:** 4.352,67 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.352,67 **Valor FGTS:** 348,21 **Base IRRF:** 3.554,54

**Empr.:** 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 325.138.548-88 **Adm:** 03/08/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 953 MOTORISTA **C.B.O:** 782320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,24

1 HORAS NORMAIS	26,67	258,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.330,85 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,12	6,12 P	812	INSS FERIAS	8,59	220,62 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	18,37	18,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,27 D
3 HORAS FERIAS	173,33	1.681,54 P	942	IRRF FERIAS	7,50	16,92 D
807 VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	642,10 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,44 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.896,50 **Descontos:** 2.627,66 **Informativa:** 231,36 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 268,84  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.892,06 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.892,06 **Valor FGTS:** 231,36 **Base IRRF:** 89,76

FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 21/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 8570 KAMILA ALVES FARIA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 422.524.698-11 **Adm:** 25/06/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 180,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	199,80	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,60	415,45 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,88 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.327,67 Descontos: 599,33 Informativa: 346,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.728,34  
NF: 0 Base INSS: 4.327,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.327,67 Valor FGTS: 346,21 Base IRRF: 3.762,87

**Empr.:** 3003 LAIS DOS REIS VIANA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 351.039.108-02 **Adm:** 02/03/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.397,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	113,13 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,24	0,24 P	812	INSS FERIAS	7,85	9,64 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,71	0,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,02 D
3 HORAS FERIAS	6,67	82,67 P	998	I.N.S.S.	8,15	219,48 D
807 VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	30,69 P				
261 AJUDA CUSTO	20,00	293,48 P				

ND: 1 Proventos: 2.814,53 Descontos: 344,27 Informativa: 225,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.470,26  
NF: 1 Base INSS: 2.814,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.814,53 Valor FGTS: 225,16 Base IRRF: 2.279,72

FERIAS DE 18/12/2024 - 01/01/2025

**Empr.:** 7058 LARISSA TEODORO MOURA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 321.907.428-62 **Adm:** 01/09/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.709,38 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	7,86	145,78 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,53	3,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	36,64 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,60	10,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	110,66 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	200,60	200,60 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	463,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND: 2 Proventos: 3.330,65 Descontos: 2.037,46 Informativa: 266,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.293,19  
NF: 2 Base INSS: 3.330,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.330,65 Valor FGTS: 266,45 Base IRRF: 934,88

FERIAS DE 06/01/2025 - 20/01/2025

**Empr.:** 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 426.285.098-65 **Adm:** 07/08/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,45 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 788,00 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.004,65  
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.312,10

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 22/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 7030 LEANDRO PEDROSO TOME **Situação:** Trabalhando **CPF:** 397.543.588-77 **Adm:** 01/08/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 283 PSICOLOGA **C.B.O:** 251510 **Filial:** 1 **Salário:** 4.585,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,11	494,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,45 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	275,13 D

**ND:** 1 Proventos: 4.889,04 **Descontos:** 1.087,62 **Informativa:** 391,12 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.801,42  
**NF:** 1 Base INSS: 4.889,04 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.889,04 **Valor FGTS:** 391,12 **Base IRRF:** 4.205,41

**Empr.:** 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 402.364.068-92 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 103 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 638 ANALISTA ADM. **C.B.O:** 252105 **Filial:** 1 **Salário:** 3.637,55

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.637,55 P	998	I.N.S.S.	9,07	329,91 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,71 D

**ND:** 0 Proventos: 3.637,55 **Descontos:** 444,62 **Informativa:** 291,00 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.192,93  
**NF:** 0 Base INSS: 3.637,55 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.637,55 **Valor FGTS:** 291,00 **Base IRRF:** 3.307,64

**Empr.:** 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 393.340.338-35 **Adm:** 22/01/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.636,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	193,17 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,56	0,56 P	812	INSS FERIAS	8,84	18,84 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,26	0,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,37 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,41	1,41 P	998	I.N.S.S.	7,92	167,81 D
3 HORAS FERIAS	13,33	116,89 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,40 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	24,34	24,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	53,35 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	195,53 P				

**ND:** 2 Proventos: 2.331,02 **Descontos:** 416,59 **Informativa:** 186,48 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.914,43  
**NF:** 2 Base INSS: 2.331,02 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.331,02 **Valor FGTS:** 186,48 **Base IRRF:** 1.568,02  
 FERIAS DE 04/12/2024 - 02/01/2025

**Empr.:** 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 191.034.568-70 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 33 AUX. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322230 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,16

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.	8,02	186,80 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

**ND:** 0 Proventos: 2.328,61 **Descontos:** 313,85 **Informativa:** 186,28 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.014,76  
**NF:** 0 Base INSS: 2.328,61 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.328,61 **Valor FGTS:** 186,28 **Base IRRF:** 2.141,81

**Empr.:** 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 283.161.818-51 **Adm:** 01/06/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 2 Proventos: 2.056,98 **Descontos:** 197,35 **Informativa:** 164,55 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.859,63  
**NF:** 2 Base INSS: 2.056,98 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.056,98 **Valor FGTS:** 164,55 **Base IRRF:** 1.515,45

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 23/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 296.981.418-80 **Adm:** 14/01/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 968 AUXILIAR DE FARMACIA **C.B.O:** 521130 **Filial:** 1 **Salário:** 2.480,00

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.480,00 P 998 I.N.S.S. 8,18 227,75 D  
 261 AJUDA CUSTO 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 22,25 D

ND: 0 Proventos: 2.783,60 Descontos: 250,00 Informativa: 222,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.533,60  
 NF: 0 Base INSS: 2.783,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.783,60 Valor FGTS: 222,68 Base IRRF: 2.555,85

**Empr.:** 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 303.206.928-92 **Adm:** 02/01/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS 145,00 2.933,97 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 149,86 D  
 3 HORAS FERIAS 5,00 101,17 P 812 INSS FERIAS 10,65 18,94 D  
 806 MEDIA HORAS FERIAS 3,52 3,52 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 3,67 D  
 807 VANTAGENS FERIAS 30,35 30,35 P 998 I.N.S.S. 9,38 380,74 D  
 931 1/3 DAS FERIAS 33,33 45,02 P 942 IRRF FERIAS 22,50 11,26 D  
 206 PERICULOSIDADE 30,00 910,54 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 113,19 D  
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 20,59 216,64 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D

ND: 2 Proventos: 4.241,21 Descontos: 712,66 Informativa: 339,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.528,55  
 NF: 2 Base INSS: 4.241,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.241,21 Valor FGTS: 339,29 Base IRRF: 3.297,56

FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025

**Empr.:** 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 306.679.648-51 **Adm:** 18/01/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.143,57 P 998 I.N.S.S. 8,11 208,16 D  
 218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S 118,79 118,79 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P

ND: 0 Proventos: 2.565,96 Descontos: 243,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.322,80  
 NF: 0 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.357,80

**Empr.:** 8517 MARCIA HELENA BECALETO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 078.975.648-00 **Adm:** 03/05/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.753,38 P 998 I.N.S.S. 7,94 171,21 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D  
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 23,92 98,41 P

ND: 0 Proventos: 2.155,39 Descontos: 206,21 Informativa: 172,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.949,18  
 NF: 0 Base INSS: 2.155,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.155,39 Valor FGTS: 172,43 Base IRRF: 1.590,59

**Empr.:** 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 278.051.628-32 **Adm:** 21/12/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 953 MOTORISTA **C.B.O:** 782320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,24

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.940,24 P 998 I.N.S.S. 8,13 213,20 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 11,22 D  
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 84,26 378,13 P

ND: 0 Proventos: 2.621,97 Descontos: 224,42 Informativa: 209,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.397,55  
 NF: 0 Base INSS: 2.621,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.621,97 Valor FGTS: 209,75 Base IRRF: 2.408,77

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 24/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 267.894.398-46 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.803,93 **Descontos:** 264,87 **Informativa:** 224,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.539,06  
**NF:** 1 Base INSS: 2.803,93 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.803,93 **Valor FGTS:** 224,31 **Base IRRF:** 2.384,47

**Empr.:** 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 347.389.788-45 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 100,00  
**Cargo:** 69 NUTRICIONISTA **C.B.O:** 223710 **Filial:** 1 **Salário:** 2.025,53

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.025,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	186,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 2 Proventos: 2.329,13 **Descontos:** 221,85 **Informativa:** 186,33 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.107,28  
**NF:** 1 Base INSS: 2.329,13 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.329,13 **Valor FGTS:** 186,33 **Base IRRF:** 1.763,10

**Empr.:** 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 084.928.028-12 **Adm:** 01/02/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 61 ASSIST. SOCIAL **C.B.O:** 251605 **Filial:** 1 **Salário:** 3.818,27

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.909,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.488,32 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,54	3,54 P	812	INSS FERIAS	8,30	226,87 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,60	10,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	91,97 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.909,13 P	998	I.N.S.S.	7,90	163,98 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	18,58 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	683,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

**ND:** 0 Proventos: 4.808,85 **Descontos:** 3.024,72 **Informativa:** 384,70 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.784,13  
**NF:** 0 Base INSS: 4.808,85 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.808,85 **Valor FGTS:** 384,70 **Base IRRF:** 1.804,99  
**FERIAS DE 06/01/2025 - 20/01/2025**

**Empr.:** 2793 MARIA JOSE MEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 170.596.008-17 **Adm:** 03/06/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 0 Proventos: 2.177,81 **Descontos:** 208,23 **Informativa:** 174,22 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.969,58  
**NF:** 0 Base INSS: 2.177,81 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.177,81 **Valor FGTS:** 174,22 **Base IRRF:** 2.004,58

**Empr.:** 2674 MARIA REGINA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 082.239.658-01 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	427,85 P				

**ND:** 0 Proventos: 2.484,83 **Descontos:** 235,86 **Informativa:** 198,78 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.248,97  
**NF:** 0 Base INSS: 2.484,83 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.484,83 **Valor FGTS:** 198,78 **Base IRRF:** 2.283,97

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 25/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2676 MARIANA DA SILVA COSTA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 269.059.798-56 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.629,28 D
205 PLANTÃO	315,00	315,00 P	812	INSS FERIAS	9,02	265,24 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,41 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,18	11,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	75,63 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	15,17	15,17 P	942	IRRF FERIAS	15,00	46,09 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	18,37	18,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
3 HORAS FERIAS	173,33	1.857,76 P				
807 VANTAGENS FERIAS	347,70	347,70 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	735,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,61	203,60 P				

**ND:** 1 Proventos: 3.949,01 **Descontos:** 3.077,65 **Informativa:** 315,92 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 871,36  
**NF:** 1 Base INSS: 3.949,01 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.949,01 **Valor FGTS:** 315,92 **Base IRRF:** 672,05  
**FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025**

**Empr.:** 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 415.151.788-03 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.565,96 **Descontos:** 243,16 **Informativa:** 205,27 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.322,80  
**NF:** 1 Base INSS: 2.565,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.565,96 **Valor FGTS:** 205,27 **Base IRRF:** 2.168,21

**Empr.:** 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 418.923.618-76 **Adm:** 05/09/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 100,00  
**Cargo:** 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL **C.B.O:** 223810 **Filial:** 1 **Salário:** 2.674,68

1 HORAS NORMAIS	40,00	891,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.413,14 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,71	4,71 P	812	INSS FERIAS	8,19	215,38 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	14,13	14,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,96 D
3 HORAS FERIAS	80,00	1.783,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	75,87 D
807 VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	657,13 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

**ND:** 1 Proventos: 3.640,12 **Descontos:** 2.743,35 **Informativa:** 291,20 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 896,77  
**NF:** 1 Base INSS: 3.640,12 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.640,12 **Valor FGTS:** 291,20 **Base IRRF:** 427,96  
**FERIAS DE 06/01/2025 - 25/01/2025**

**Empr.:** 8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 024.068.474-54 **Adm:** 12/09/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.630,42 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P				

**ND:** 0 Proventos: 1.990,25 **Descontos:** 191,35 **Informativa:** 159,22 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.798,90  
**NF:** 0 Base INSS: 1.990,25 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.990,25 **Valor FGTS:** 159,22 **Base IRRF:** 1.425,45  
**Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2025 a 23/01/2025**

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 26/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2678 MARLY APARECIDA LUIZ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 262.757.998-38 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	112,45 D

**ND:** 1 Proventos: 2.177,81 **Descontos:** 320,68 **Informativa:** 174,22 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.857,13  
**NF:** 1 Base INSS: 2.177,81 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.177,81 **Valor FGTS:** 174,22 **Base IRRF:** 1.814,99

**Empr.:** 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF **Situação:** Trabalhando **CPF:** 333.439.918-48 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,67 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 1 Proventos: 2.293,84 **Descontos:** 218,67 **Informativa:** 183,50 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.075,17  
**NF:** 0 Base INSS: 2.293,84 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.293,84 **Valor FGTS:** 183,50 **Base IRRF:** 1.920,58

**Empr.:** 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 452.753.938-81 **Adm:** 02/05/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,04	191,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	280,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			40	HORAS FALTAS	0,60	6,43 D
			8792	DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
			55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	598,65 D

**ND:** 1 Proventos: 2.543,29 **Descontos:** 985,42 **Informativa:** 190,65 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.557,87  
**NF:** 1 Base INSS: 2.383,24 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.383,24 **Valor FGTS:** 190,65 **Base IRRF:** 1.403,28

**Empr.:** 7010 NEMUEL CAMPANARI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 336.308.858-29 **Adm:** 27/06/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	173,12 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	11,22	24,72 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,75 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,26	0,26 P	998	I.N.S.S.	9,97	471,46 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,11	0,11 P	942	IRRF FERIAS	27,50	19,78 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,71	0,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,04 D
3 HORAS FERIAS	6,67	126,55 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	22,16	22,16 P				
807 VANTAGENS FERIAS	14,50	14,50 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	54,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,43	510,65 P				

**ND:** 2 Proventos: 4.945,35 **Descontos:** 902,87 **Informativa:** 395,62 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.042,48  
**NF:** 2 Base INSS: 4.945,35 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.945,35 **Valor FGTS:** 395,62 **Base IRRF:** 3.870,26

FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 27/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 7776 PATRICIA MANTUANI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 415.039.498-93 **Adm:** 10/05/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.694,93 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P				

**ND:** 2 Proventos: 2.056,99 **Descontos:** 197,35 **Informativa:** 164,55 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.859,64  
**NF:** 2 Base INSS: 2.056,99 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.056,99 **Valor FGTS:** 164,55 **Base IRRF:** 1.515,46  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2025 a 28/01/2025

**Empr.:** 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 221.721.108-09 **Adm:** 02/01/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	26,67	506,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.038,60 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	812	INSS FERIAS	10,80	529,68 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,19 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,50	7,50 P	998	I.N.S.S.	7,50	58,45 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,12	4,12 P	942	IRRF FERIAS	27,50	336,19 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	18,38	18,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
3 HORAS FERIAS	173,33	3.290,16 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	11,08	11,08 P				
807 VANTAGENS FERIAS	377,11	377,11 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.226,12 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				

**ND:** 2 Proventos: 5.683,86 **Descontos:** 5.015,11 **Informativa:** 454,70 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 668,75  
**NF:** 2 Base INSS: 5.683,86 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.683,86 **Valor FGTS:** 454,70 **Base IRRF:** 184,59  
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

**Empr.:** 2732 PAULO SERGIO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 204.053.708-22 **Adm:** 01/03/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,14	215,07 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,68	76,74 P				

**ND:** 0 Proventos: 2.642,70 **Descontos:** 262,70 **Informativa:** 211,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.380,00  
**NF:** 0 Base INSS: 2.642,70 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.642,70 **Valor FGTS:** 211,41 **Base IRRF:** 2.427,63

**Empr.:** 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 421.488.098-65 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 1 Proventos: 2.056,98 **Descontos:** 197,35 **Informativa:** 164,55 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.859,63  
**NF:** 1 Base INSS: 2.056,98 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.056,98 **Valor FGTS:** 164,55 **Base IRRF:** 1.705,04

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 28/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 7795 POLYANA HELY DIAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 464.409.968-60 **Adm:** 26/05/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,65	422,45 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 4.377,67 **Descontos:** 684,60 **Informativa:** 350,21 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.693,07  
**NF:** 0 **Base INSS:** 4.377,67 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.377,67 **Valor FGTS:** 350,21 **Base IRRF:** 3.955,22

**Empr.:** 2769 PRISCILA VENTURA PIRES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 286.860.588-50 **Adm:** 25/04/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.565,96 **Descontos:** 243,16 **Informativa:** 205,27 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.322,80  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.565,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.565,96 **Valor FGTS:** 205,27 **Base IRRF:** 2.168,21

**Empr.:** 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 424.449.448-01 **Adm:** 01/02/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,24	519,02 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	360,62 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,97	614,75 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 5.067,42 **Descontos:** 914,64 **Informativa:** 405,39 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.152,78  
**NF:** 0 **Base INSS:** 5.067,42 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.067,42 **Valor FGTS:** 405,39 **Base IRRF:** 4.548,40

**Empr.:** 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 484.049.658-70 **Adm:** 08/11/2024  
**Vínculo:** Celetista prazo determinado **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,51	260,19 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,24	490,61 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 3.056,57 **Descontos:** 312,63 **Informativa:** 244,52 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.743,94  
**NF:** 1 **Base INSS:** 3.056,57 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.056,57 **Valor FGTS:** 244,52 **Base IRRF:** 2.491,77

**Empr.:** 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 283.633.948-90 **Adm:** 07/07/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.	10,30	529,72 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	375,40 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	253,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,23 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,90	766,17 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 5.143,83 **Descontos:** 940,12 **Informativa:** 411,50 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.203,71  
**NF:** 0 **Base INSS:** 5.143,83 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.143,83 **Valor FGTS:** 411,50 **Base IRRF:** 4.614,11

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2025 a 09/01/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 29/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 140.583.188-05 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.803,93 **Descontos:** 264,87 **Informativa:** 224,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.539,06  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.803,93 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.803,93 **Valor FGTS:** 224,31 **Base IRRF:** 2.384,47

**Empr.:** 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 423.314.388-62 **Adm:** 02/01/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.565,96 **Descontos:** 243,16 **Informativa:** 205,27 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.322,80  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.565,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.565,96 **Valor FGTS:** 205,27 **Base IRRF:** 2.001,16

**Empr.:** 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 294.131.818-61 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 100,00  
**Cargo:** 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL **C.B.O:** 223905 **Filial:** 1 **Salário:** 2.990,43

1 HORAS NORMAIS	50,00	1.495,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.006,70 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,54	3,54 P	812	INSS FERIAS	8,03	175,19 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,60	10,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	52,64 D
3 HORAS FERIAS	50,00	1.495,22 P	998	I.N.S.S.	7,63	126,73 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	545,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

**ND:** 0 **Proventos:** 3.843,04 **Descontos:** 2.396,26 **Informativa:** 307,44 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.446,78  
**NF:** 0 **Base INSS:** 3.843,04 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.843,04 **Valor FGTS:** 307,44 **Base IRRF:** 1.467,64

FERIAS DE 13/01/2025 - 27/01/2025

**Empr.:** 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 167.509.138-22 **Adm:** 02/01/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	11,03	707,89 D
201 AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	621,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

**ND:** 1 **Proventos:** 6.416,52 **Descontos:** 1.438,58 **Informativa:** 513,32 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.977,94  
**NF:** 1 **Base INSS:** 6.416,52 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 6.416,52 **Valor FGTS:** 513,32 **Base IRRF:** 5.519,04

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 30/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2594 RINALDO JORGE DE MELO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 113.085.588-05 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	113,56 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,40	12,16 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,69	0,69 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,32 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,38	1,38 P	998	I.N.S.S.	8,17	225,47 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,71	0,71 P	942	IRRF FERIAS	15,00	3,96 D
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	12,44	12,44 P				
807 VANTAGENS FERIAS	13,37	13,37 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	32,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,62	271,10 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.887,95 **Descontos:** 392,47 **Informativa:** 231,03 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.495,48  
**NF:** 1 Base INSS: 2.887,95 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.887,95 **Valor FGTS:** 231,03 **Base IRRF:** 2.338,11

FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025

**Empr.:** 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 306.192.188-51 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.565,96 **Descontos:** 208,16 **Informativa:** 205,27 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.357,80  
**NF:** 1 Base INSS: 2.565,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.565,96 **Valor FGTS:** 205,27 **Base IRRF:** 2.168,21

**Empr.:** 2688 ROSANA GOMES FELIX **Situação:** Trabalhando **CPF:** 263.766.118-69 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,80	642,31 D
205 PLANTÃO	3.315,00	3.315,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	406,67 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	13,71	67,10 P				

**ND:** 3 Proventos: 5.948,06 **Descontos:** 1.048,98 **Informativa:** 475,84 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.899,08  
**NF:** 2 Base INSS: 5.948,06 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.948,06 **Valor FGTS:** 475,84 **Base IRRF:** 4.736,98

**Empr.:** 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 292.423.788-28 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,04	191,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,73	328,01 P				

**ND:** 2 Proventos: 2.384,99 **Descontos:** 226,87 **Informativa:** 190,79 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.158,12  
**NF:** 2 Base INSS: 2.384,99 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.384,99 **Valor FGTS:** 190,79 **Base IRRF:** 1.813,94

**Empr.:** 2605 ROSELY VASCO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 132.934.408-19 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,67 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 0 Proventos: 2.293,84 **Descontos:** 218,67 **Informativa:** 183,50 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.075,17  
**NF:** 0 Base INSS: 2.293,84 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.293,84 **Valor FGTS:** 183,50 **Base IRRF:** 2.110,17

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 31/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 9290 RUBENILDO ROCHA ARAUJO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 046.273.025-50 **Adm:** 10/12/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 964 INSPECTOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.801,77 P 998 I.N.S.S. 8,03 188,03 D  
 206 PERICULOSIDADE 30,00 540,53 P

**ND:** 0 **Proventos:** 2.342,30 **Descontos:** 188,03 **Informativa:** 187,38 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.154,27  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.342,30 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.342,30 **Valor FGTS:** 187,38 **Base IRRF:** 1.777,50

**Empr.:** 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM **Situação:** Trabalhando **CPF:** 145.679.148-64 **Adm:** 15/03/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 61 ASSIST. SOCIAL **C.B.O:** 251605 **Filial:** 1 **Salário:** 3.818,27

1 HORAS NORMAIS 145,00 3.690,99 P 998 I.N.S.S. 9,41 388,02 D  
 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 5,00 127,28 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 121,76 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 293,48 P 8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE 276,15 276,15 D  
 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 10,12 P

**ND:** 2 **Proventos:** 4.121,87 **Descontos:** 785,93 **Informativa:** 329,74 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.335,94  
**NF:** 2 **Base INSS:** 4.121,87 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.121,87 **Valor FGTS:** 329,74 **Base IRRF:** 3.354,67  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2025 a 15/01/2025

**Empr.:** 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 488.099.198-82 **Adm:** 16/04/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS 180,00 3.416,71 P 998 I.N.S.S. 9,52 404,95 D  
 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 20,00 379,63 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 167,28 D  
 218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE € 152,73 152,73 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 273,24 P  
 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 30,36 P

**ND:** 1 **Proventos:** 4.252,67 **Descontos:** 607,23 **Informativa:** 340,21 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.645,44  
**NF:** 1 **Base INSS:** 4.252,67 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.252,67 **Valor FGTS:** 340,21 **Base IRRF:** 3.658,13  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2025 a 10/01/2025  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2025 a 23/01/2025  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2025 a 27/01/2025

**Empr.:** 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 258.274.508-12 **Adm:** 01/02/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS 60,00 643,07 P 988 DESCONTO HORAS AFASTADAS 140,00 1.713,02 D  
 5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC 140,00 1.500,50 P 998 I.N.S.S. 7,50 63,97 D  
 218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE € 118,79 118,79 P  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 91,08 P  
 8013 INSALUB 20% DOENCA 20,00 212,52 P

**ND:** 0 **Proventos:** 2.565,96 **Descontos:** 1.776,99 **Informativa:** 68,23 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 788,97  
**NF:** 0 **Base INSS:** 852,94 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 852,94 **Valor FGTS:** 68,23 **Base IRRF:** 788,97  
 Novo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025  
 Novo afast. mesma doença: 08/01/2025 a 21/01/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 32/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 361.506.638-33 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 120,00  
**Cargo:** 159 TEC. EM RADIOLOGIA **C.B.O:** 324115 **Filial:** 1 **Salário:** 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	4,00	101,17 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	116,00	2.933,97 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	116,00	2.933,97 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,37 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	6,67 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	418,24	418,24 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	31,23	31,23 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

**ND:** 0 **Proventos:** 3.952,35 **Descontos:** 3.603,76 **Informativa:** 81,47 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 348,59  
**NF:** 0 **Base INSS:** 1.018,38 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.018,38 **Valor FGTS:** 81,47 **Base IRRF:** 942,01  
**Novo afast. mesma doença:** 14/12/2024 a 12/01/2025  
**Novo afast. mesma doença:** 14/01/2025 a 15/01/2025  
**Novo afast. mesma doença:** 16/01/2025 a 16/03/2025

**Empr.:** 2690 SOLANGE PAULINA LORENA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 190.910.068-46 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 2 **Proventos:** 2.056,98 **Descontos:** 197,35 **Informativa:** 164,55 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.859,63  
**NF:** 2 **Base INSS:** 2.056,98 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.056,98 **Valor FGTS:** 164,55 **Base IRRF:** 1.515,45

**Empr.:** 2639 SUELY MIDORI HANDA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 130.895.098-57 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	26,67	317,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.835,13 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,27	298,08 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,12	6,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,76 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	18,37	18,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	37,59 D
3 HORAS FERIAS	173,33	2.064,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	82,39 D
807 VANTAGENS FERIAS	347,70	347,70 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	803,90 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 3.716,90 **Descontos:** 3.291,95 **Informativa:** 297,35 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 424,95  
**NF:** 1 **Base INSS:** 3.716,90 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.716,90 **Valor FGTS:** 297,35 **Base IRRF:** 245,87  
**FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025**

**Empr.:** 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 392.664.038-30 **Adm:** 10/04/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 149 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

**ND:** 2 **Proventos:** 2.803,93 **Descontos:** 264,87 **Informativa:** 224,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.539,06  
**NF:** 2 **Base INSS:** 2.803,93 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.803,93 **Valor FGTS:** 224,31 **Base IRRF:** 2.194,88

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 33/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 8715 TAMIRES RÓDRIGUES ROSA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 421.748.088-11 **Adm:** 25/07/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	199,80	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	288,50 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 861,10 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.931,55  
 NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.227,85

**Empr.:** 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 067.977.968-06 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.056,98 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.859,63  
 NF: 0 Base INSS: 2.056,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,98 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.894,63

**Empr.:** 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 358.227.538-84 **Adm:** 13/01/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,50	259,09 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,69 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,61	481,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.047,44 Descontos: 298,78 Informativa: 243,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.748,66  
 NF: 0 Base INSS: 3.047,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.047,44 Valor FGTS: 243,79 Base IRRF: 2.788,35  
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2025 a 29/01/2025

**Empr.:** 5092 VALERIA APARECIDA LOPES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 289.413.338-30 **Adm:** 02/07/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,14	214,86 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,47 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,72	346,50 P				

ND: 0 Proventos: 2.640,34 Descontos: 227,33 Informativa: 211,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.413,01  
 NF: 0 Base INSS: 2.640,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.640,34 Valor FGTS: 211,22 Base IRRF: 2.425,48

**Empr.:** 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 376.151.978-80 **Adm:** 18/03/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,27	524,87 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	175,00	175,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	368,71 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,12	681,57 P				

ND: 0 Proventos: 5.109,24 Descontos: 928,58 Informativa: 408,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.180,66  
 NF: 0 Base INSS: 5.109,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.109,24 Valor FGTS: 408,73 Base IRRF: 4.584,37

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 34/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 337.244.818-96 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,41	249,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DJR.IN	20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,37 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,63	404,24 P				

**ND:** 1 Proventos: 2.970,20 **Descontos:** 270,19 **Informativa:** 237,61 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.700,01  
**NF:** 0 Base INSS: 2.970,20 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.970,20 **Valor FGTS:** 237,61 **Base IRRF:** 2.530,79  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2025 a 11/01/2025

**Empr.:** 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 395.994.458-64 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,47	255,54 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,32	451,85 P				

**ND:** 1 Proventos: 3.017,81 **Descontos:** 314,05 **Informativa:** 241,42 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.703,76  
**NF:** 1 Base INSS: 3.017,81 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.017,81 **Valor FGTS:** 241,42 **Base IRRF:** 2.572,68

**Empr.:** 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 284.764.448-26 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 1 Proventos: 2.251,80 **Descontos:** 214,89 **Informativa:** 180,14 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.036,91  
**NF:** 1 Base INSS: 2.251,80 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.251,80 **Valor FGTS:** 180,14 **Base IRRF:** 1.882,32

**Empr.:** 2642 WANESA LAURENTINO ALVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 302.584.408-64 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

**ND:** 1 Proventos: 2.251,80 **Descontos:** 214,89 **Informativa:** 180,14 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.036,91  
**NF:** 1 Base INSS: 2.251,80 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.251,80 **Valor FGTS:** 180,14 **Base IRRF:** 1.882,32

**Empr.:** 5097 WILMA GRANATO IZIDORO **Situação:** Aposent inv exceto ac trab doe **CPF:** 171.689.628-25 **Adm:** 02/07/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 150,00  
**Cargo:** 61 ASSIST. SOCIAL **C.B.O:** 251605 **Filial:** 1 **Salário:** 3.818,27

847 HORAS APOSENT. INVALIDEZ	150,00	3.818,27 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	4.121,87 D
8016 INSALUB 20% APOSENT	20,00	303,60 P				

**ND:** 1 Proventos: 4.121,87 **Descontos:** 4.121,87 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 0,00  
**NF:** 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional: 05/12/2024 a 00/00/0000

**Total Geral Proventos:** 549.870,65 **Total Geral Descontos:** 156.891,00  
**Líquido Geral:** 392.979,65

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 01/2025

Página: 35/36  
 Emissão: 05/02/2025  
 Horas: 11:30:02

C. Custos: 103-107

### EXTRATO MENSAL

#### Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	25.256,31	364.447,40 P	40 HORAS FALTAS	3,82	40,94 D
3 HORAS FERIAS	3.069,23	48.872,84 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	442,67	6.657,24 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.322,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.420,00	31.731,01 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.975,00	2.975,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	1.922,80 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	63,33	1.237,43 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	2.214,53 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	30,00	810,75 D
201 AD FUNÇÃO	2.760,48	2.333,82 P	245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	369,98	369,98 D
205 PLANTÃO	5.329,54	5.329,54 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
206 PERICULOSIDADE	480,00	12.348,70 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	172,24	172,24 D
207 REEMBOLSO	1.648,27	1.648,27 P	812 INSS FERIAS	298,36	7.011,83 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	7.789,23	7.789,23 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1.254,36 D
224 BANCO DE HORAS	31,00	1.117,98 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	10,27 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	91,08 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	9,39	383,12 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.550,00	1.550,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.010,41 D
261 AJUDA CUSTO	80,00	1.052,48 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	66.428,46 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.328,95	18.662,38 P	942 IRRF FERIAS	380,00	2.273,53 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	33,10	33,10 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	592,67	11.275,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.586,26	1.586,26 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	26,57 D
807 VANTAGENS FERIAS	6.293,18	6.293,18 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	519,77	519,77 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	266,19 P	998 I.N.S.S.	1.315,94	40.493,14 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	10,27 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.055,00	11.976,86 D
847 HORAS APOSENT. INVALIDEZ	150,00	3.818,27 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.841,00	1.841,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	1.099,89	18.928,44 P	8792 DIAS FALTAS	3,00	269,44 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	126,54 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	495,89 P			
8016 INSALUB 20% APOSENT	20,00	303,60 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	122,42	122,42 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	826,91 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,81	11,81 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	16,21	16,21 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	339,19	339,19 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	316,36 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	38,03 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	369,00	3.569,61 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	146,52	2.783,98 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	260,00	404,80 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	66,00	1.301,91 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	250,37 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	136,95 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	136,95 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	45,65 P			

Líquido Geral: 392.979,65

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 01/2025

**Página:** 36/36  
**Emissão:** 05/02/2025  
**Horas:** 11:30:02

C. Custos: 103-107

### EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	532.727,05	Base do FGTS:	533.116,84
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	42.648,57
Excedente:	389,79	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	533.116,84	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	49.169,02	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	49.169,02	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	65,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	4.671,23		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	383.918,11	Base IRRF Mensal:	385.575,23
Valor IRRF Mensal:	12.987,27	Valor IRRF Mensal:	14.316,01
Base IRRF Férias:	65.075,02	Base IRRF Férias:	92.172,28
Valor IRRF Férias:	2.273,53	Valor IRRF Férias:	3.455,56
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	55,08
Valor Total do IRRF:	15.260,80	Valor Total do IRRF:	17.826,65
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	156	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	154	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 01/2025

Página: 1 / 2  
 Emissão: 05/02/2025  
 Horas: 12:08:12

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	282.147.468-76	37497-0	2.177,85
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.638,99
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	2.538,01
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	2.357,80
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	2.469,05
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.646,64
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	2.208,35
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	3.707,23
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	3.709,73
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI.	365.466.708-28	9487-0	6.419,93
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	2.737,80
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	30419-0	3.451,86
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	3.814,75
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.422,56
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	4.223,26
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.857,13
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	2.036,91
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	4.089,96
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	34163-0	1.531,74
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	3.665,88
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	1.876,08
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	2.515,45
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	86746-2	479,71
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	2.125,02
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	432,03
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	4.023,60
9351	BRUNA MIYUKI ADATI	237.170.478-41	32930-4	2.971,70
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	4.085,94
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	2.857,33
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.560,54
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	2.493,51
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	2.470,71
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	2.357,80
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	3.706,28
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	2.539,06
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	2.036,91
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	2.210,57
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	4.271,79
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	13376-0	3.271,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	658,73
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.547,19
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	2.690,45
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	2.119,72
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	3.668,97
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	3.542,48
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	585.686.201-59	86717-9	2.515,45
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	422.368.778-62	25408-8	2.033,61
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	2.781,96
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	3.480,30
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	2.631,15
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	405.217.288-80	86711-X	240,46
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	2.357,80
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	342.315.208-79	27296-5	260,96
8800	FABIANO RUY S	283.306.388-12	108131-4	4.508,70
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	2.322,80
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PI	289.460.198-08	86705-5	2.036,91
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.555,85
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.109,69
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	2.800,76
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	1.439,84
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	374.226.788-44	37630-2	2.493,79
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	2.670,10
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	2.004,58
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	3.860,70
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.518,69
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	2.154,27
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	4.033,89
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	3.877,60
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	1.060,73
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.004,02
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.423,40
3938	JAMILÉ FERNANDES CARVALLO DE :	323.198.098-48	93905-6	1.485,08
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	1.881,61
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.321,94
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	3.450,28
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	242,46

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 01/2025

Página: 2 / 2  
 Emissão: 05/02/2025  
 Horas: 12:08:12

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	4.111,55
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	3.192,93
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.158,03
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	1.313,14
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	2.029,67
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.798,89
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.483,79
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	4.109,95
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.224,07
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.824,81
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	1.127,32
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.746,98
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	268,84
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	3.728,34
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.470,26
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.293,19
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	4.004,65
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	3.192,93
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	96060-8	1.914,43
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	2.014,76
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.859,63
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SIL	296.981.418-80	96059-4	2.533,60
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	3.528,55
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	2.322,80
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	1.949,18
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.397,55
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.539,06
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	2.107,28
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	1.784,13
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.969,58
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	2.248,97
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	871,36
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.322,80
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	896,77
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.798,90
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.857,13
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	86641-5	2.075,17
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	452.753.938-81	101711-x	1.557,87
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.042,48
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.859,64
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	668,75
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.380,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	1.859,63
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.693,07
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.322,80
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.152,78
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	2.743,94
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.203,71
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.539,06
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	1.446,78
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	4.977,94
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.495,48
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	2.357,80
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	4.899,08
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	86610-5	2.158,12
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	2.075,17
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	3.335,94
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.645,44
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	788,97
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	348,59
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.859,63
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	424,95
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.539,06
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	3.931,55
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.859,63
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	2.748,66
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.413,01
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	376.151.978-80	96045-4	4.180,66
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.700,01
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.703,76
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	86587-7	2.036,91
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	2.036,91

Empregados: 148

Estagiários: 0

Contribuintes: 0

Total da Empresa:

373.486,15

GARCA, 05/02/2025

Responsável:

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ:	282.147.468-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.497-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.177,85
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.2DE.393.107.CB6.5BD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.638,99
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.DAB.1A6.217.FD2.F24
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ:	277.755.598-29
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.357,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.6C7.0B1.219.B6E.2A7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.646,64
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.B4C.A2C.128.0C8.C9C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.208,35
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.885.0C4.9B6.52F.3C5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	400.005.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.707,23
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.A30.0EE.D88.F94.7EB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.709,73
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.168.1E4.F6E.999.064
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	
CPF/CNPJ:	365.466.708-28
AGENCIA: 6899	CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	6.419,93
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.4A7.3A5.F7D.A06.FF6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ:	384.268.288-33
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.357,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.B3D.EFD.AA5.CDB.971
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	
CPF/CNPJ: 489.500.668-90	
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 3.451,86	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.565.11B.CD5.35F.003
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ:	326.325.568-13
AGENCIA: 6605	CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.814,75
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.19B.CA7.9C0.87B.88D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ:	050.617.009-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.422,56
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.D70.6A0.B2F.713.124
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	4.223,26
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.9DD.5CA.760.CE5.461
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: .	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	293.766.368-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.857,13
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.F5D.08E.5C5.8ED.2B7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ:	312.759.068-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.036,91
NR. DOCUMENTO:	*

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.2E7.2DE.936.C59.13C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	
CPF/CNPJ: 087.690.988-83	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 4.089,96	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.9B3.CF9.708.117.61D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ:	324.212.558-48
AGENCIA: 6899	CONTA: 34.163-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.531,74
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 5.7B7.B33.EFA.D9B.BB6

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	
CPF/CNPJ:	267.051.478-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.665,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.EBD.719.9B9.4A7.72D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====  
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0

-----  
BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES  
CPF/CNPJ: 298.997.558-69  
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7  
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025  
VALOR: 1.876,08  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: A.48A.81A.D21.0B7.7FA  
=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.515,45
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.24F.38A.935.8D6.B53
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.





24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	432,03
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.D34.8B1.E2B.307.9D9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ:	417.351.078-08
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	4.023,60
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 8.AC0.C69.0CB.525.395

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	BRUNA MIYUKI ADATI
CPF/CNEJ:	237.170.478-41
AGENCIA: 6899	CONTA: 32.930-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.971,70
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.7B0.E94.6D9.103.454
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	4.085,94
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.E02.C59.220.B75.036
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.857,33
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.46E.76A.1B8.033.9F7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	125.050.518-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.560,54
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.983.B6F.3AE.B15.34B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ:	385.294.788-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.698-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.493,51
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.B30.D41.7BF.1D1.772
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ:	141.315.398-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.470,71
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.811.B6C.CD4.4C8.B30
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ:	130.881.618-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.706,28
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.D13.935.64A.932.77A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	
CPF/CNPJ:	170.732.468-98
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.539,06
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.B14.0F6.30A.6F4.E0C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	
CPF/CNPJ:	277.630.598-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.036,91
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.5E1.45C.BD1.04B.D3B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	
CPF/CNEJ: 346.176.328-40	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 2.210,57	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.2C5.2B6.569.A78.0FF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BE  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.









24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.690,45
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.5E1.753.B7A.BB4.F9D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.





24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.542,48
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.683.70A.DA2.6F4.AFC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA	
CPF/CNPJ:	422.368.778-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.063,61
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.E03.3CC.6BB.A30.72C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ:	264.442.998-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.480,30
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 8.E76.74E.CDE.7BF.7A1

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	544.941.068-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.631,15
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 1.31C.ED7.BD7.FE5.BF5

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.











24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	
CPF/CNPJ: 289.460.198-08	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 2.036,91	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.6C4.C6F.423.374.172
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.







24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ: 222.958.788-96	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 1.439,84	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.FC1.1E6.E89.558.7C6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	339.489.538-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.670,10
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.34B.A33.990.C19.C7F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	
CPF/CNPJ:	331.914.498-76
AGENCIA: 6706	CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.004,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.DD0.B1F.6F2.A06.CD8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	GISELE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	325.656.278-74
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.860,70
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.D22.E1F.32F.BA4.D73
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ:	419.208.938-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.488-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.154,27
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: E.395.F6D.648.820.3BD

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.43  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ:	229.695.808-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.877,60
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.FB9.A76.B7F.A1A.3C5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.







24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	323.198.098-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.485,08
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.8D7.D99.FE2.B9C.C10
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.







24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	
CPF/CNPJ: 294.929.978-43	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 242,46	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.5FB.3B1.413.FB6.A6F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ:	404.857.008-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	4.111,55
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.3B7.E0D.220.987.174
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.192,93
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.F06.F34.CDC.5E7.D0C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ:	321.257.748-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.158,03
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 0.806.784.9BF.4F1.FA8

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ:	321.930.368-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.706-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.313,14
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.5D2.51B.7C0.6FC.63C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ:	333.138.538-70
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.029,67
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.EFB.232.F37.FC6.24C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.798,89
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.28D.911.63D.1BC.371
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JULIA DE SEIXAS MARTINS
CPF/CNPJ:	484.988.508-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.543-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	4.109,95
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.7BF.595.F7E.A5A.908
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R	
CPF/CNPJ:	299.013.648-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.824,81
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.8AF.D75.98E.52A.437
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ:	317.019.408-92
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.127,32
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.151.B1D.D11.D5D.7AC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 369.064.978-12	
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 3.746,98	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.4BD.0EA.664.068.B92
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	268,84
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.7A0.0A4.7EF.325.065
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	KAMILA ALVES FARIA
CPF/CNPJ:	422.524.698-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.595-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.728,34
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.F8F.114.CF6.5AE.771
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ:	351.039.108-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.470,26
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.4BF.889.BC5.BA4.BCC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	426.285.098-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	4.004,65
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.8DC.F85.1BA.15F.F27
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	
CPF/CNPJ:	402.364.068-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.192,93
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: F.C6B.747.7D3.D2D.DA3

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.014,76
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.10E.56D.4FF.BF8.603
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ:	283.161.818-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.859,63
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.900.B9B.38F.DC4.58E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	
CPF/CNPJ: 296.981.418-80	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 2.533,60	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.53A.833.1C9.BDC.29B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	
CPF/CNPJ: 303.206.928-92	
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.913-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 3.528,55	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.7AF.FC5.F61.474.810
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ:	306.679.648-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.322,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.AA4.464.AB0.A96.A5C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARCIA HELENA BECALETO
CPF/CNPJ:	078.975.648-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.436-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.949,18
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 2.9C3.787.CE8.FE3.3DA

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	267.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.539,06
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.583.102.EF9.F6E.31A
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
[SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
[Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.107,28
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.267.30E.7CB.FDC.38A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.





24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	082.239.658-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.248,97
NP. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.637.03F.F36.DA8.1BE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ:	269.059.798-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	871,36
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.0A2.558.7FA.3A8.5ED
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA

CPF/CNPJ: 415.151.788-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025

VALOR: 2.322,80

NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: 1.E9A.C04.A08.590.B30

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	418.923.618-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	896,77
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.E0A.C89.A8F.7B2.B20
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4094 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	024.068.474-54
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.154-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.798,90
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.E97.E0A.FDF.6D7.294
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ:	262.757.998-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.857,13
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.6FB.339.0F5.D50.42F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.075,17
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.FD3.E00.7F5.A2A.EF9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.44  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC	
CPF/CNPJ:	452.753.938-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.557,87
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.8B7.825.E13.27F.043
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	4.042,48
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.C8A.E75.2D6.055.388
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: -	0

-----

BENEFICIARIO:	PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ:	415.039.498-93
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.859,64
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 7.D93.E54.3A4.565.371

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	
CPF/CNEJ: 221.721.108-09	
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 668,75	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.CC1.E21.D0E.076.F70
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.380,00
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.2CD.608.9B1.1E0.A2F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ:	421.488.098-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.859,63
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.81F.A17.9BF.518.B20
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ:	464.409.968-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.693,07
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 2.FB0.8A0.566.EA4.3EA

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.322,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.9C5.7CC.E00.729.C58
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	
CPF/CNPJ:	484.049.658-70
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.292-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.743,94
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.692.9CE.54F.86F.492
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.





24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ:	294.131.818-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.446,78
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.CEE.734.1E3.444.002
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.





24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ:	306.192.188-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.357,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.D78.8C6.07F.79F.789
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	4.899,08
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.D52.DE3.31F.60D.BE3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF/CNPJ: 292.423.788-28	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 2.158,12	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.657.AF9.792.639.CFA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ROSELY VASCO
CPF/CNPJ:	132.934.408-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.075,17
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.04A.8AA.A25.456.C11
-------------------	-----------------------

=====

{Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	
CPF/CNPJ: 145.679.148-64	
AGENCIA: 0141	CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 3.335,94	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.2AE.727.75E.67D.5BB
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
[SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
[Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA	
CPF/CNPJ: 488.099.198-82	
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 3.645,44	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.E75.27A.443.410.F71
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ:	258.274.508-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	788,97
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.88B.617.D9D.88D.8EA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ:	190.910.068-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	1.859,63
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.959.739.680.EF1.6C9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	424,95
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.BDA.B17.E5D.A7E.D0B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.539,06
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.72C.BB7.002.36D.959
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	TAMIREZ RODRIGUES ROSA
CPF/CNEJ:	421.748.088-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.593-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	3.931,55
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.669.36F.B0B.165.A41
-------------------	-----------------------

-----

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.748,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.439.E9F.EAA.A14.C7D
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ:	376.151.978-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	4.180,66
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.F39.BF5.5AD.41F.1CC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	
CPF/CNPJ:	337.244.818-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.700,01
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.B37.98F.859.598.B77
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: *	395.994.458-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.703,76
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.D6C.8DA.E35.D90.5CF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	
CPF/CNPJ: 284.764.448-26	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2025	
VALOR: 2.036,91	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.F87.976.315.4C0.CA5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ:	302.584.408-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2025
VALOR:	2.036,91
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.DED.EE2.06F.7BE.EF7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação 17561034WG</p> 	Nº Nota 86				
	Série 2				
	Nº RPS: -				
	Data de Emissão 04/FEV/2025 - 12:18:43				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL Nome Fantasia: _____ Insc. Municipal: 102712 Insc. Estadual: _____ CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90 Endereço: RUA JOAO BATISTA CARRI, 134 CEP: 13.568-410 Complemento: _____ Bairro: PARQUE País: BRASIL Município: São Carlos UF: SP Telefone: _____ E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: _____ Insc. Estadual: INSENTO Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CEP: 17.400-000 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS País: BRASIL Município: GARÇA UF: SP Telefone: (14) 3532-5198 E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Serviços de contabilidade e fiscal Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Jan/25					
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>					
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00</b>					
Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP Local de Incidência : SÃO CARLOS					
Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade					
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00	
Vir Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 4.000,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 120,00	Valor Líquido da Nota (R\$) 4.000,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.					
Empresa optante do Simples Nacional.					
<b>MÉDIA COMPLEXIDADE</b>					
A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <a href="http://www.saocarlos.sp.gov.br/">www.saocarlos.sp.gov.br/</a> RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABÍLIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e			Código de Verificação: 17561034WG		
_____			Número da Nota: 86		
Local	Data	Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER

CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020601

AUTENTICACAO SISBB: 4.F13.EAD.36F.CDD.0A2

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></p> <p>20250204u42160334000172</p>	Número da Nota <b>00000275</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>04/02/2025 09:10:17</b>			
	Código de Verificação <b>YEYF-LV3N</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>42.160.334/0001-72</b> Inscção Municipal: <b>6.958.531-8</b> Nome/Razão Social: <b>TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1766, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Inscção Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000</b> Município: <b>Garça</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Gerenciamento, Montagem, Acompanhamento Operacional, Manutenção Corretiva, Manutenção Preventiva, Treinamento, Laudo Técnico e Calibração. Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça  jan/25				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.625,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscção da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP  
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC  
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72  
VALOR: R\$ 2.625,00  
DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020602  
AUTENTICACAO SISBB: 2.2F7.AC4.FA2.88D.45D

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação 17557225XU</p> 	Nº Nota 250
	Série 2
	Nº RPS: -
	Data de Emissão 04/FEV/2025 - 08:32:05
	Competência 02/2025
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
Razão Social/Nome: <b>GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA</b> Nome Fantasia: _____ Insc. Municipal: <b>92592</b> Insc. Estadual: _____ CNPJ/CPF: <b>34.298.678/0001-14</b> Endereço: <b>RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696</b> CEP: <b>13.560-240</b> Complemento <b>LOC.. Q.. 002 L.. 029</b> Bairro: <b>CENTRO</b> País: <b>BRASIL</b> Município: <b>São Carlos</b> UF: <b>SP</b> Telefone: _____ E-mail: <b>CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
Razão Social/Nome: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CNPJ/CPF: <b>45.349.461/0009-60</b> Insc. Municipal: _____ Insc. Estadual: _____ Endereço: <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70</b> CEP: <b>17.400-000</b> Complemento: <b>SALA 6</b> Bairro: <b>VILA WILLIAMS</b> País: <b>BRASIL</b> Município: <b>GARÇA</b> UF: <b>SP</b> Telefone: <b>1435325198</b> E-mail: <b>contabilidade@ahbb.org.br</b>	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	
servicos de gestao -controladoria/auditoria Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça jan/25	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00</b>	
Local de Prestação: <b>SÃO CARLOS - SP</b> Local de Incidência : <b>SÃO CARLOS</b>	
Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo	
Valor do INSS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do IRRF Retido (R\$) <b>0,00</b>
Valor do CSLL Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do PIS Retido (R\$) <b>0,00</b>
Valor do COFINS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do COFINS Retido (R\$) <b>0,00</b>
Vir Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>
Base de Cálculo do ISS (R\$) <b>4.000,00</b>	Aliquota <b>3,00</b>
Valor do ISS (R\$) <b>120,00</b>	Valor Líquido da Nota (R\$) <b>4.000,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.	
Empresa optante do Simples Nacional.	
<b>MÉDIA COMPLEXIDADE</b>	
A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <a href="http://www.saocarlos.sp.gov.br/">www.saocarlos.sp.gov.br/</a> RECEBEMOS DO(A) <b>GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS</b> CONSTANTES NA NFS-e	
Código de Verificação: <b>17557225XU</b>	
Número da Nota: <b>250</b>	
Local _____	Data _____
Assinatura _____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020603

AUTENTICACAO SISBB: C.62B.C49.661.F2D.CAD

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 01/2025

Página: 1 / 1  
Emissão: 05/02/2025  
Horas: 12:08:49

## PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	430.134.528-03	5.401,81
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	340.811.368-82	2.389,78
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.423,42
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77	3.801,42
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	2.322,80
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	046.273.025-50	2.154,27
Empregados: 6	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 19.493,50

GARCA, 05/02/2025

Responsável: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 1.021.842-0

FAVORECIDO: BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA

CPF/CNPJ: 430.134.528-03

VALOR: R\$ 5.401,81

DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020604

AUTENTICACAO SISBB: 7.3EF.6B9.F7C.C44.96D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 10.576-7

FAVORECIDO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA

CPF/CNPJ: 340.811.368-82

VALOR: R\$ 2.389,78

DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020605

AUTENTICACAO SISBB: 8.D93.5F4.681.8D4.42D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

CPF/CNPJ: 393.257.048-03

VALOR: R\$ 3.423,42

DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020606

AUTENTICACAO SISBB: 2.77D.E57.898.956.419

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 21.234.235-7

FAVORECIDO: LEANDRO PEDROSO TOME

CPF/CNPJ: 397.543.588-77

VALOR: R\$ 3.801,42

DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020607

AUTENTICACAO SISBB: C.96E.481.5C9.7B4.E13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 423.314.388-62

VALOR: R\$ 2.322,80

DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020608

AUTENTICACAO SISBB: E.CDB.4E9.B3F.C4E.938

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 1.148.770-4

FAVORECIDO: RUBENILDO ROCHA ARAUJO

CPF/CNPJ: 046.273.025-50

VALOR: R\$ 2.154,27

DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020609

AUTENTICACAO SISBB: 1.CC6.316.6C0.363.7A9

## Chave de Acesso da NFS-e

35416042240933371000140000000000002025029452247949

Número da NFS-e

20

Competência da NFS-e

05/02/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/02/2025 22:32:57

Número da DPS

22

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

05/02/2025 22:32:57



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

## EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

40.933.371/0001-40

Inscrição Municipal

-

Telefone

(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial

ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail

CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço

CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO

Município

Promissão - SP

CEP

16370-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

## TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de Serviços de Comprador no periodo de 01/01/2025 à 31/01/2025 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Promissão - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 4.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 4.500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.500,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020610

AUTENTICACAO SISBB: 2.E65.427.E82.CB7.BFF

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>260</b>	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>XO4VVEV4B</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		<b>GARCA-SP</b>	<b>GARCA - SP</b>			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				<b>31/01/2025</b>		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>				

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://179.96.132.27:2014/issweb\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os\\_dados\\_desta\\_nfs-e](http://179.96.132.27:2014/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e).

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>35.854.974/0001-17</b>		<b>2224620</b>	<b>000107416</b>	<b>CARLOS ANTONIO DA SILVA</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Rua ELIZEU MENABO, 80</b>				<b>GARCA I</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>17406-028</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>(14) 98146-5633</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>SALA 06</b>			<b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17400-000</b>	<b>GARCA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/01/25 A 31/01/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R\$ 7.000,00	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000006</b>	<b>8650001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 7.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.000,00</b>	<b>R\$ 210,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
Recebimento via depósito bancário	

RECEB(EMOS) DE <b>CARLOS ANTONIO DA SILVA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>260</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>XO4VVEV4B</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	

MÉDIA COMPLEXIDADE

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>261</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>LBFQNDALB</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>31/01/2025 às 16:36:14</b> Chave de Acesso 2369420XJSC19WS3OCMBWNLAP4VKX5ZE	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/01/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://179.96.132.27:2014/issweb\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os\\_dados\\_desta\\_nfs-e](http://179.96.132.27:2014/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e).

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastrado	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social		CARLOS ANTONIO DA SILVA					
Logradouro		Complemento				Bairro	
Rua ELIZEU MENABO, 80						GARÇA I	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17406-028		Garça-SP		(14) 98146-5633			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento				Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/01/25 A 31/01/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R\$ 3.400,00			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.06				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				3,00%	0000040000006	8650001	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 102,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00						Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
recebimento via depósito bancário	

RECEBI(EMOS) DE <b>CARLOS ANTONIO DA SILVA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>261</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>LBFQNDALB</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>262</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>C2ID2CXMI</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>31/01/2025 às 16:37:28</b>	
<b>Exigibilidade do ISS</b> <b>Exigível</b>		<b>Número do Processo</b> 		<b>Município de Incidência do ISS</b> <b>GARÇA-SP</b>		<b>Chave de Acesso</b> <b>2369424210HVSQR2E556YGJ026FFOAI0M</b>	
				<b>Local da Prestação</b> <b>GARÇA - SP</b>		<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://179.96.132.27:2014/issweb, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>	
<b>Número do RPS</b>		<b>Série do RPS</b>		<b>Tipo do RPS</b>		<b>Data do RPS</b> <b>31/01/2025</b>	
<b>Competência</b>							
<b>Optante Simples Nacional</b> <b>2 - Não</b>		<b>Incentivo Fiscal</b> <b>2 - Não</b>		<b>Regime Especial Tributação</b> <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		<b>Tipo ISS</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro		Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416		CARLOS ANTONIO DA SILVA	
Logradouro				Complemento		Bairro			
Rua ELIZEU MENABO, 80						GARÇA I			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail			
17406-028		Garça-SP		(14) 98146-5633					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro				Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
120,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/01/25 A 31/01/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 2.040,00	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>						<b>Construção Civil</b>							
LC 116/2003 04,06		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART			
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.		3,00%		0000040000006		8650001							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado	
R\$ 2.040,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.040,00		R\$ 61,20		2 - Não		R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>											
PIS		COFINS		INSS		IRRF		CSLL		Outras Retenções	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.040,00 Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
recebimento via depósito bancario	

RECEBI(EMOS) DE <b>CARLOS ANTONIO DA SILVA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>262</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>C2ID2CXMI</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura

Amanda Scombate Deodato Luizetti  
 Coord. de Enfermagem - UPA 24h  
 COREN/SP: 633.175

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**CORRIDÁS EXTRAS DA UPA DO MES DE JANEIRO 2025****DIA 01/01/2025**

ANDRE APARECIDO  
MARCOS APARECIDO BARION

**DIA 02/01/2025**

OLGA RODRIGUES RESENDE  
JOÃO VITOR MARIANO

**DIA 03/01/2025**

WALTER LUIZ GUADALINI  
MARIANA PEREIRA DE JESUS  
VITOR BARRETTO RODRIGUES DE BARROS

**DIA 04/01/2025**

DAMARIS CARVALHO NASCIMENTO  
JULIO CESAR LA ROSA  
LARISSA FERNANDES PAULINO

**DIA 05/01/2025**

TATIANE BATISTA DE SOUZA  
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA  
CICERO DOS SANTOS  
MARIA LUCIA FERREIRA SANTANA

**DIA 06/01/2025**

APARECIDA EVANGELISTA CRUZ  
JULIANO ABATI VENTURA  
MARIO DOS SANTOS  
APARECIDA EVANGELISTA CRUZ

**DIA 07/01/2025**

FATIMA DE LOURDES DE LIMA  
PIERINA FALCÃO  
FRANCIELLE CRISTINA MEL DOS SANTOS

**DIA 08/01/2025**

ALZIRA APARECIDA KEMP  
JOÃO CARLOS CAPORALINO 1H45  
ADALISA MACHADO COUTO  
JOÃO CARLOS CAPORALINO  
MARCIO DE ARAUJO SILVA  
JOÃO CARLOS CAPORALINO 5H23

**DIA 09/01/2025**

IVANI DOMINGOS ALVES  
ANA KLARA DE SOUZA RODRIGUES  
ANTONIA BEATRIZ DE OLIVEIRA GASPARELLO

**DIA 10/01/2025**

OSVALDO CRESSO

**DIA 11/01/2025**

MARIA EDUARDA BARBO  
ARTHUR CORRÊIA DA SILVA  
MARIA ELIZABETH SIGOLO LIMA  
ANDERSON JOÃO LEAL  
NILCE MENDES OLIVEIRA

**DIA 12/01/2025**

ANA PAULA GUILHERME  
LIVIA MARIA RODRIGUES  
FABIANA DE ALMEIDA  
GILSON NOBRE CRUZ  
MIKAELY VICTORIA TEIXEIRA  
NILCE MENDES OLIVEIRA  
SERGIO PAULO DE OLIVEIRA 9H00  
SERGIO PAULO DE OLIVEIRA 15H02

**DIA 13/01/2025**

FERNANDO HENRIQUE AZEVEDO  
NARCIZA APARECIDA DA SILVA

**DIA 14/01/2025**

EDIVALCIR MORETTO  
JOSE ANTONIO BONFIM NETO  
APARECIDA ORNELAS DE ALMEIDA  
DOUGLASFERREIRA DA SILVA  
APARECIDO COLOMBANI

**DIA 15/01/2025**

DORALICE TAVARES

**DIA 16/01/2025**

CLAUDEMIR CARMELINDO  
GILBERTO TOBIAS  
JOSE FERRARI 9H32  
JOSE FERRARI 13H00  
ELIO VIERA DOS SANTOS  
JOSE OSVALDO DOS SANTOS  
VILMA ROCHA  
JOSE FERREIRA  
MARIA DA SILVA MARCONDES

**DIA 17/01/2025**

HELIO VIERA BARROS  
VALDOMIRO LOPES  
MARIA DA SILVA MARCONDES  
CECILIA VOLLU DE OLIVEIRA  
VALDOMIRO LOPES  
MARIA GOMES DA SILVA  
ADRIANA CRISTINA GOMES DE SÁ

**DIA 19/01/2025**

JULIANO APARECIDO  
MIRENA GODOTTI  
JOÃO ADELINO GOMES

**DIA 20/01/2025**

RICHARD VICTOR ASSIS  
MIGUEL APARECIDO GALLI  
GUSTAVO DA SILVA XAVIER  
JAIME DOMINGOS FONSECA

**DIA 21/01/2025**

ISMAEL ANANIAS PEREIRA  
MAYSA FERREIRA COSTA

**DIA 22/01/2025**

JOSELINO MIGUEL DA ROCHA  
VANIA DE FATIMA APARECIDA BARROS  
FELIPE JUNIOR DOS SANTOS

**DIA 23/01/2025**

NEUZA APARECIDA FISCHER  
LUCIA MARIA PIMENTEL  
APARECIDO DE JESUS DA SILVA  
JOÃO GUILHERME PIOTTO  
NEUZA APARECIDA FISCHER DOS SANTOS  
MARCOS ANTONIO DE SOUZA

**DIA 24/01/2025**

ANTONIO GONSALVES ROLDÃO FILHO  
RICHARDS VICTOR DE ASSIS 1H40  
RICHARDS VICTOR DE ASSIS 2H55  
ALICE MITSUE ACKI  
CLAUDETE ROSANGELA DOS REIS 4H45  
JULIO CESAR ROSA  
CLAUDETE ROSANGELA DOS REIS 6H40

**DIA 25/01/2025**

JOANA TOME RODRIGUES  
RICHARDS VICTOR DE ASSIS 7H30  
LUIZ CARLOS DOS SANTOS  
HELIO PEREIRA DE ARAUJO  
EDSON DE MESSIAS 3H25  
EDSON DE MESSIAS 5H00

DIA 26/01/2025

LUIZA DA PENHA BISPO  
REGINA FELIX  
DIVINA APARECIDA MORAES DA SILVA  
DOUTIGLAS FERREIRA DA SILVA  
LUIZA DA PENHA BISPO PILÃO  
VILMA ROCHA  
VANIA DE FATIMA APARECIDA BARRO  
VALDECY SOARES CORREIA VILARINHO

DIA 27/01/2025

LUIZA DA SILVA  
GABRIEL AZEVEDO DOS SANTOS  
PEDRO FERREIRA

DIA 28/01/2025

LUIZA MARIS DA SILVA  
YAGO LUIZ DA SILVA

DIA 29/01/2025

CREUSA CRISPIM DA SILVA  
HAMILTON SERGIO COELHO  
MIRELE LEANDRA JUSTINO LEMOS

DIA 30/01/2025

ROSELI APARECIDA ROZA  
AMAURY SILVANO MANCIZO

DIA 31/01/2025

APARECIDA FATIMA SANTANA  
HAMILTON SERGIO COELHO  
CANTIANO SILVA PEDROZINI

Amanda Scorbato  
Coord. de Enfermagem - UPA 24h  
COREN/SP: 63.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17  
VALOR: R\$ 12.440,00  
DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020611  
AUTENTICACAO SISBB: 0.31D.65F.98E.284.A4D

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas			<b>Número da NFS-e</b> <b>121</b>
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			Código de Verificação de Autenticidade <b>ZYGQGN1Y</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>03/02/2025 às 11:16:39</b> Chave de Acesso 2366233TNN0IBDH4VTA340XJ0JH9G4ZN
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 03/02/2025	
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.95.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALI GAIATO CRUZ 31934710890	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua ROSARIO MARTINO, 193	CASA		GARÇA		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17404-076	Garça-SP	(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50			Williams		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS DE COORDENADORA ASSISTENCIAL PRESTADOS DE 01/01/2025 a 31/01/2025- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.500,00	R\$ 7.500,00	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	2,6362%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 197,72	2 - Não	R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00						Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 121 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZYGQGN1Y.		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.26  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020612

AUTENTICACAO SISBB: 3.75A.629.8DB.B17.0D4


**FERNANDO N. G. FERNANDES  
FRIGORIFICO ME**

 ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 150, S/N  
 RIO DO PEIXE - GARÇA - SP  
 Fone (14)3471-1461 CEP: 17400-000  
 www.fishfacil.com.br  
 fishfacil@fishfacil.com.br

**DANFE**

 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000.007.538  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3525 0105 8548 9200 0101 5500 1000 0075 3810 0007 5167

 Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250194371065 22/01/25 10:27:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ

05.854.892/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

I42 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/01/2025

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/01/2025

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	05/02/2025
Valor R\$	244,39

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	244,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				244,39

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANHT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
FPF 01	FILE DE TILÁPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,492	44,50	0,00	244,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  <i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1 - Cód. ICMS = R\$5,00 BC ICMS = R\$244,39 Aliq. ICMS: 2,00%
- 2 - DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
- 3 - NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
- 4 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
- 5 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- 6 - "MÉDIA COMPLEXIDADE"
- 7 - L 01 ( 190 )

RESERVADO AO FISCO

(100)

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

75691321400145856820900054510011899830000024439

BENEFICIARIO:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE

NOME FANTASIA:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	20.613
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	244,39
JUROS/MULTA	4,96
VALOR COBRADO	249,35

-----

NR.AUTENTICACAO 9.B73.EE4.E7E.3B5.689

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	<b>MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b>		Nº da Nota - Serie <b>0000118609 - E</b>		
				Autenticidade <b>I73V-PQL1</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>					
Data de Emissão .....: <b>06/01/2025 10:12:14</b> Competência (Serv.): <b>01/2025</b> RPS N. 000000142365 Série X, emitido 06/01/2025					
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	Razão Social.: <b>B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A.</b>				
	Nome Fantasia:				
	CPF/CNPJ.....: <b>01.568.077/0015-20</b> IM: <b>29525</b> IE:    Fone: <b>19 38057561</b>				
	Endereço.....: <b>RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280</b> Município.....: <b>Mogi Mirim</b> UF: <b>SP</b> Email: <b>mariana.constancio@stericycle.com</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Razão Social.: <b>ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b>					
Nome Fantasia:					
CPF/CNPJ.....: <b>45.349.461/0009-60</b> IM:    IE:    Fone:					
Endereço.....: <b>R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS</b> Município.....: <b>Garça</b> UF: <b>SP</b> Email.....: <b>ccampos@ahbb.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
SERVIÇO DE COLETA (COLETA DE RESIDUOS A Qtd. 250.000 Und KG Val. Unit. 2.390 = 597.50), (COLETA DE RESIDUOS A (EXCEDENTE) Qtd. 109.000 Und KG Val. Unit. 2.390 = 260.51), (COLETA DE RESIDUOS E Qtd. 73.000 Und KG Val. Unit. 2.390 = 174.47), (Coleta de Resíduos B Qtd. 3.000 Und KG Val. Unit. 7.273 = 21.82) (---LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA--- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. (Período da Coleta de 01/12/2024 a 31/12/2024))  VENCIMENTO 05/02/2025					
 RG: 87.409.976-5					
Processo executado por: 52.5.53.40, 179.191.187.163  Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://mogimirim.sigiss.com.br">mogimirim.sigiss.com.br</a>			Situação de Tributação  <b>Não Tributada em Mogi Mirim - Retido</b>  Tributada em Garça		
Código do Serviço <b>709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.</b>					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
1.054,30	0,00	1.054,30	5,0000%	52,72	1.001,58

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BNP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR  
 =====

27490001011000000378963811154408999830000100158  
 BENEFICIARIO:

B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA

NOME FANTASIA:

B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

BGreen Gestao Ambiental SA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 =====

NR. DOCUMENTO	20.614
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.001,58
JUROS/MULTA	20,36
VALOR COBRADO	1.021,94

NR. AUTENTICACAO 5.521.594.7D5.37E.07E  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**CAFE BRASILEIRO**  
**INDUSTRIA COMERCIO E**  
**EXPORTACAO EIRELI**  
 Rua Quinze de Novembro, 747,  
 CXPST 24, Centro  
 17.500-050 - Marília - SP  
 Fone (14) 3471-0116  
 www.grupopassaport.com.br -  
 contato@grupopassaport.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0-Entrada   
 1-Saída

**Nº 065098**

SERIE: 1  
 Página: 1 de 1

## Controle do Fisco



## Chave de acesso

3525 0145 9719 0000 0114 5500 1000 0650 9817 6441 6032

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135250070713574 09/01/2025 08:13:59	
Inscrição Estadual 438.662.653.116	Inscr.est. do substrib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 09/01/2025
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 09/01/2025
Município	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 08:13:58	

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06/02/2025	1.200,00						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.200,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.200,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta 0 - Contatação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	20,000	60,000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 377,40 (31,45%) Federais R\$ 161,40 (13,45%) Estaduais R\$ 216,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 1693	Reservado ao fisco
--	--------------------

*Bruno Joaquim*  
 Bruno Joaquim das Santos  
 502.385.338-01  
 Auxiliar de Almoxarifado

09/01/2025 08:14:05

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440741014350656290009999840000120000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.615

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

NR.AUTENTICACAO A.E22.0BD.514.F1A.3FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº-e Nº 000.000.842
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME</b>  RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.842 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1004 1429 8200 0107 5500 1000 0008 4210 7008 3208 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030311117	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/10/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BARRIO DISTRITO WILLIANS	CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/10/2024
MUNICÍPIO Garca	TELEFONE/FAX 1435325198	UF SP	DISCRICÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:00

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 700,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 700,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSI	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17	PNEU DUNLOP 185/65/14	40131010	0400	5405	UN	2.0000	350,0000	700,00					

Matheus Silva Mufalo  
RGT 37468.476-5

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023, ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO

Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>02/10/2024</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>04.142.982/0001-07</b>		<b>1888413</b>	<b>000014506</b>	<b>FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Rua HEITOR PENTEADO, 1019</b>				<b>REBELO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>17400-046</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>0034061745</b>			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>SALA 06</b>		<b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO	120,00	R\$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003:	14.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.</b>		<b>2,01%</b>	<b>0000140000004</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 120,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 120,00</b>	<b>R\$ 2,41</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 120,00** Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE **FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1046** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NYGZRSHWL**.

Data: \_\_\_\_\_

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

 <b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 03261.960003 03262.263175 8 99830000020500		
Beneficiário <b>FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00032619600003262263</b>
Endereço <b>RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000</b>				
Nr. do documento <b>842/1048</b>	Contrato <b>20.043.175</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>04.142.982/0001-07</b>	Vencimento <b>05/02/2025</b>	Valor Documento <b>205,00</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>205,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60</b>				
Instruções <b>JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:06.02.2025</b> <b>MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 06/02/2025</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>				Autenticação mecânica
<b>PROTESTO:12.02.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO</b>				

Corte na linha pontilhada

 <b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 03261.960003 03262.263175 8 99830000020500		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>05/02/2025</b>		
Beneficiário <b>FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME</b>		Agência/Código Beneficiário <b>290-9 / 18806-9</b>		
Data do <b>02/10/2024</b>	Nr. do documento <b>842/1048</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>02/10/2024</b>
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	Valor Documento <b>205,00</b>
Instruções <b>JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:06.02.2025</b> <b>MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 06/02/2025</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>				(-) Desconto/Abatimento
<b>PROTESTO:12.02.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO</b>				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado <b>205,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60</b> <b>DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70</b> <b>GARCA - SP - 17402-064</b>				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:26  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000303262263175899830000020500

BENEFICIARIO:

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M

NOME FANTASIA:

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME

CNPJ: 04.142.982/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 20.616

NOSSO NUMERO 32619600003262263

CONVENIO 03261960

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 205,00

JUROS/MULTA 4,57

VALOR COBRADO 209,57

-----

NR.AUTENTICACAO 7.663.5FC.860.241.690

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Competência: 01/2025

Página: 1/1  
Emissão: 17/03/2025  
Horas: 16:30:54

Rubrica: 55,247,274,900

**MOVIMENTOS**

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
55	PENSAO ALIMENTICIA						
	Empregados						
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	01/2025	638,78	33,33	D	Horas	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	01/2025	598,65	30,00	D	Horas	
	Total da Rubrica:		1.237,43	63,33			
	Total da empresa:		1.237,43	63,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.26  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL  
CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA  
CPF/CNPJ: 415.232.568-26  
VALOR: R\$ 598,65  
DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020617  
AUTENTICACAO SISBB: 8.B51.B4A.3DD.420.0E9

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.19449.74-7		11 Nome JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA RAFAEL TADASHI KUSSUMOTO, 301					13 Bairro JARDIM FREI AURELIO I
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.401-120	17 CTPS (nº, série, UF) 08996500000 - 00354 / SF	18 CPF 470.415.148-46	
19 Data de Nascimento 23/10/1996	20 Nome da Mãe ROSANE MARIA PARUSSOLO BRAGUIM				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 4 331,47	24 Data de Admissão 24/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 23/12/2024	26 Data de Afastamento 22/01/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R\$ 2.758,63	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 204,41	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 354,39	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 2.480,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 826,91
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 1.117,98				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 7.743,04</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 383,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 26,57
114.1 IRRF	R\$ 1.010,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.420,10</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 6.322,94</b>

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.19449.74-7		11 Nome JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM		
17 CTPS (nº, série, UF) 08996500000 - 00354 / :		18 CPF 470.415.148-46	19 Data de Nascimento 23/10/1996	20 Nome da Mãe ROSANE MARIA PARUSSOLO BRAGUIM
CONTRATO				
22 Causa de Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 24/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 23/12/2024	26 Data de Afastamento 22/01/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO  
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”

Garça, 17 de maio de 2025

Ana Patrícia da Silva  
RG: 34.979.384-0  
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:09:25  
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2025  
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.502  
VALOR TOTAL 6.322,94

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIA BETETO  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.502-0  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====  
NR.AUTENTICACAO D.B0E.7E0.AF8.E7B.149

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/01/2025 - DEST / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 605,61		NF-e Nº 000.021.522 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA</b>  AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP: 17400-000 - GARCA - SP TEL: (14)3471-0092 482066		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.021.522 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 3525 0148 2066 7600 0162 5500 1000 0215 2214 4948 2513		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 48.206.676/0001-62	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 08/01/2025	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO CASCATA		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARCA		FONE/FAX (14)3407-5066		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA 16:41:13	
				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250065179136 08/01/2025 16:41:16	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/02/2025	605,61									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	177,89	605,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	605,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PRD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	4,000	3,490	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	5,000	1,800	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	01032010	0101	5102	UN	15,000	1,500	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00
387	MACARRAO PAULISTA P NOSSO 500G	19021900	0101	5102	UN	20,000	3,350	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00
986	SARDINHA 88 COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	3,000	5,590	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	20,000	6,290	125,80	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,000	16,990	33,98	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	240,000	1,040	249,60	0,00	0,00	0,00	0,00
2723	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA 500G	19021900	0101	5102	UN	20,000	3,350	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Carlos Eduardo Mendes  
Assistente de Almoxarifado  
CPF: 540.436.368-14

*Carlos*

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto emitido no SICREDI   Total aproximado de tributos: Federal R\$ 82,03, Estadual R\$ 95,86, Municipal R\$ 0,00   Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Crédito R\$ 17,08)   Pedido 9458   Cond. Venda BOLETO 28 DIAS   Faturamento 121290   Vendedor 4   Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	RESERVADO AO FISCO

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:29  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290198673022210912671046399830000060561  
 BENEFICIARIO:  
 INDUSTRIA E C C GARCA LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 INDUSTRIA E C C GARCA LTDA  
 CNPJ: 48.206.676/0001-62  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 INDUSTRIA E C C GARCA LTDA  
 CNPJ: 48.206.676/0001-62  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.701  
 DATA DE VENCIMENTO 05/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 07/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 605,61  
 JUROS/MULTA 19,21  
 VALOR COBRADO 624,82

NR.AUTENTICACAO 4.38E.30E.5C1.0A4.643  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Competência: 01/2025

Página: 1/1  
Emissão: 17/03/2025  
Horas: 16:30:54

Rubrica: 55,247,274,900

**MOVIMENTOS**

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
55	- PENSÃO ALIMENTICIA						
Empregados							
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	01/2025	638,78	33,33	D	Horas	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	01/2025	598,65	30,00	D	Horas	
	Total da Rubrica:		1.237,43	63,33			
	Total da empresa:		1.237,43	63,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTCATENDIMENTO - 09.35.29  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 769.084.701-4

FAVORECIDO: JUSSARA CRISTINA DO CARMO ANTRACO

CPF/CNPJ: 367.243.818-94

VALOR: R\$ 638,78

DEBITO EM: 07/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020702

AUTENTICACAO SISBB: E.771.3C7.E31.991.E43

## Chave de Acesso da NFS-e

3516705223266888600013200000000001625020815155054

## Número da NFS-e

16

## Competência da NFS-e

01/01/2025

## Data e Hora da emissão da NFS-e

03/02/2025 14:46:40

## Número da DPS

19

## Série da DPS

900

## Data e Hora da emissão da DPS

03/02/2025 14:46:40



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>EMITENTE DA NFS-e</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
Prestador do Serviço	32.668.886/0001-32	-	-
<b>Nome / Nome Empresarial</b>		<b>E-mail</b>	
32 668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELLI		-	
<b>Endereço</b>		<b>Município</b>	<b>CEP</b>
LUIZ ANTONIO, 700, WILLIAMS		Garça - SP	17402-012
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b>		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b>	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
	45.349.461/0009-60	-	-
<b>Nome / Nome Empresarial</b>		<b>E-mail</b>	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
<b>Endereço</b>		<b>Município</b>	<b>CEP</b>
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Garça - SP	17402-064

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

<b>Código de Tributação Nacional</b>	<b>Código de Tributação Municipal</b>	<b>Local da Prestação</b>	<b>País da Prestação</b>
06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	-	Garça - SP	-

## Descrição do Serviço

Serviços prestados no CAPS AD, na função de Educador Físico no período de 01/01/2025 a 01/02/2025 totalizando R\$2.300,00.

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

<b>Tributação do ISSQN</b>	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b>	<b>Município de Incidência do ISSQN</b>	<b>Regime Especial de Tributação</b>
Operação Tributável	-	Garça - SP	Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b>	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b>	<b>Número Processo Suspensão</b>	<b>Benefício Municipal</b>
-	Não	-	-
<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Total Deduções/Reduções</b>	<b>Cálculo do BM</b>
R\$ 2.300,00	-	-	-
<b>BC ISSQN</b>	<b>Alíquota Aplicada</b>	<b>Retenção do ISSQN</b>	<b>ISSQN Apurado</b>
-	-	Não Retido	-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

<b>IRRF</b>	<b>CP</b>	<b>CSLL</b>	
-	-	-	
<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>	<b>Retenção do PIS/COFINS</b>	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>
-	-	-	-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>ISSQN Retido</b>
R\$ 2.300,00	R\$	R\$	-
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b>	<b>PIS/COFINS Retidos</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>
R\$ 0,00	-		R\$ 2.300,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

<b>Federais</b>	<b>Estaduais</b>	<b>Municipais</b>
-	-	-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.29  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 403 - CORA SCFI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 1.720.771-5

FAVORECIDO: 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELL  
CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32  
VALOR: R\$ 2.300,00  
DEBITO EM: 07/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020703  
AUTENTICACAO SISBB: F.084.A4E.02A.565.1B8

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU</b>			<b>MUNICIPIO DE BOTUCATU</b>	
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>BOTUCATU-SP</b>	<b>BOTUCATU - SP</b>		
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>05/02/2025</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Não Possui</b>	<b>Sobre Faturamento</b>		

**Número da NFS-e**  
1000242

Código de Verificação de Autenticidade  
**JQEYQ1KBU**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/02/2025 às 08:45:47**

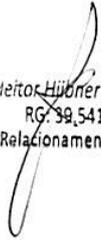
Chave de Acesso  
L5TZTZKQFLP08PLRC8BH3U41W09V4FDP

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>  
web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>24.618.045/0001-92</b>	<b>ISENTO</b>		<b>000467221</b>	<b>JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA</b>	
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>Rua SALIM KAHIL, 470</b>			<b>BL 2 AP 503</b>	<b>VILA NOGUEIRA</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>18606802</b>	<b>BOTUCATU-SP</b>	<b>(14) - 99104-94</b>		<b>escritorioideal@ibest.com.br</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>			<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70</b>				<b>Williams</b>	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail	
<b>17402-064</b>	<b>GARÇA - SP</b>				

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Infectologia - Competência 12/2024 no total de consultas 8 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1.280,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R\$ 1.280,00	



**José Heitor Hübner Pinoti Affonso**  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE				
Medicina e biomedicina.	<b>2,00%</b>	<b>000004.0000001</b>	<b>8610102</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 1.280,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.280,00</b>	<b>R\$ 25,60</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.280,00 Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>					

RECEBI(EMOS) DE <b>JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1000242</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>JQEYQ1KBU</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.29  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

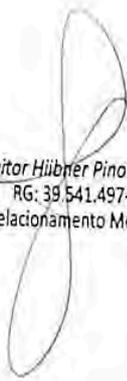
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO  
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA  
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92  
VALOR: R\$ 1.280,00  
DEBITO EM: 07/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020704  
AUTENTICACAO SISBB: B.EC8.9DD.9AA.67B.D7B

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>	Número da Nota <b>00006681</b>															
		Data e Hora de Emissão <b>03/02/2025 00:00:00</b>															
		Código de Verificação <b>722b2ca1</b>															
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																
	Nome/Razão Social: <b>ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME</b> CPF/CNPJ: <b>19.002.553/0001-01</b> Inscrição Municipal: <b>00378282-4</b> Endereço: <b>RUA CONCEICAO, Nº000233 - SALA 916 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-050</b> Município: <b>CAMPINAS</b> UF: <b>SP</b> Telefone: <b>(24) 40422129</b>																
	<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																
	Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Inscrição Municipal: <b>00000000-0</b> Endereço: <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - - CEP:17400-000</b> Município: <b>GARÇA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br</b> Telefone: <b>( )</b>																
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> <b>Descrição:</b> TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.BCO SANTANDER AG: 1600 CC: 13000420-9 - PIX 19.002.553/0001-01 - VENCIMENTO: 10/FEV/25.																	
																	
	José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>DOCTORID</td> <td align="center">1</td> <td align="right">622,63</td> <td align="right">622,63</td> </tr> <tr> <td></td> <td>           Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.         </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	DOCTORID	1	622,63	622,63		Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.					
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$													
SIM	DOCTORID	1	622,63	622,63													
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.																
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>													
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 622,63</b>																	
Deduções Base Cálculo ISSQN: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo ISSQN: <b>R\$ 622,63</b>	Alíquota ISSQN: <b>2,00%</b>	Alíquota Efetiva ISSQN: <b>2,00%</b>	ISSQN Devido: <b>R\$ 12,45</b>													
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2025 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR RPS 4851 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em 03/02/2025 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/03/2025 CNAE: 6203-1/00-02 Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL															

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS

CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

VALOR: R\$ 622,63

DEBITO EM: 10/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021001

AUTENTICACAO SISBB: 5.E2B.02F.90A.FF6.550

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>30012</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>82HIHQFW</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>31/01/2025 às 10:33:35</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2364449FP722SSN78AVC4WQC5AKOSKJ8</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
<b>Exigível</b>				<b>GARÇA-SP</b>		<b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>31/01/2025</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
<b>2 - Não</b>		<b>2 - Não</b>		<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
<b>14.882.395/0001-08</b>				<b>001814512</b>		<b>000016112</b>	
Nome/Razão Social				Nome/Razão Social			
<b>PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA</b>				<b>PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA</b>			
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549</b>						<b>WILLIAMS</b>	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
<b>17402-002</b>		<b>Garça-SP</b>		<b>(14) 34062527</b>		<b>adm@diagnosticosproimagem.com.br</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
<b>45.349.461/0009-60</b>						<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70</b>						<b>Williams</b>	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
<b>17402-064</b>		<b>GARÇA - SP</b>		<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Otde	Un. Medida	Descrição	Un. Medida	Un. Medida	Un. Medida	Un. Medida	Total
1,0000	UN	RAIO-X CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE					R\$ 3.000,00
 Finoti Affonso RG: 22.541.497-0 Registro Médico							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003 <b>04.02</b>				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
<b>ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,</b>				<b>3,00%</b>	<b>0000040000002</b>		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
<b>R\$ 19,50</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$99,00			

<b>Informações Complementares</b>							
COMPETÊNCIA 12/2024							
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.							
VALOR IRRF R\$ 45,00							
VALOR CSRF R\$ 139,50							
VALOR LÍQUIDO DA NF APÓS RETENÇÕES R\$ 2.815,50							

RECEBI(EMOS) DE <b>PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>30012</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>82HIHQFW</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08

VALOR: R\$ 2.815,50

DEBITO EM: 10/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021002

AUTENTICACAO SISBB: 0.2FE.2CE.20B.404.2D2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
20459Data de Emissão  
31/01/2025Data e Hora da  
Competência  
31/01/2025 às 12:45:23Código de Verificação  
1238-9240-7268

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643  
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/IE 177.253.999.119  
Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597  
Bairro SUMARÉ CEP 16015-290  
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação

Situação  
TelefonesOptante do Simples Nacional  
(18) 3622-5803 : (18) 3622-5803

E-Mail's

expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail  
Inf. Comp. Telefone  
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70  
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000  
Município GARÇA UF SP  
Complemento País BRASIL

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	350,0000	1,00	0,00	0,00	350,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	3.402,2000	1,00	0,00	0,00	3.402,20

Valor Total dos Serviços - R\$3.752,20

## INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO DE DEZEMBRO /2024 - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURAMUNICIPAL DE GARÇA

## TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)  
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

## VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.752,20

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório  
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município  
Sem incidência de ISS Vir. Total das Deduções (R\$)  
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)  
0,0000 0,00 0,00 0,00

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.752,20

## OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 20459 emitida em 31/01/2025 às 12:45:23 - Cód Verif 1238-9240-7268

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/01/2025 Valor Total R\$ 3.752,20 Valor Líquido R\$ 3.752,20

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Sérgio Pedro de Lima  
Tecnologia da Informação  
suporte@garca.ahbb.org.br  
RG: 18.326.848-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110036273021004567821097499880000375220  
 BENEFICIARIO:  
 O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE  
 NOME FANTASIA:  
 O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUI  
 CNPJ: 08.517.361/0001-11  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUI  
 CNPJ: 08.517.361/0001-11  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.003  
 DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 3.752,20  
 VALOR COBRADO 3.752,20

NR.AUTENTICACAO 3.948.094.FB1.7C3.39B  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>7520</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>GC1DBHWU2</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>17/01/2025 às 11:03:18</b> Chave de Acesso 2356617T3A3KL2M0KVFLQ5KMSN1280	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						17/01/2025	
Opante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-002		Garça-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade do Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/12/2024 a 31/12/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça					25.048,49	R\$ 25.048,49

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003, 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				2,00%	0000040000002	8640202	Código ART
ANÁLISES CLINICAS.PATOLOGIA.ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 25.048,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.048,49	R\$ 500,97	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.048,49				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.369,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$5673,80			

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7520 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GC1DBHWU2.

Data

CPF/RG

Assinatura

Rogério Aparecido Rosalino  
 Líder de Faturamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110001113022610081181058299780002504849

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	21.004
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	25.048,49
VALOR COBRADO	25.048,49

-----

NR.AUTENTICACAO A.3CC.519.6E3.A06.F23

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090083078880293980466910009199880000638967

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	21.005
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.389,67
VALOR COBRADO	6.389,67

=====

NR. AUTENTICACAO 1.236.134.3F9.121.2C1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEREMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Número: 795 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>SHIELD</b> SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP (16) 3415-4507 - (16) 99751-8702	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída <b>1</b> Numero: 795 Série: 1 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3525.0126.3842.1500.0147.5500.1000.0007.9519.1111.7956 Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e (www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250040090422 - 06/01/2025 14:07:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.567.250.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
CNPJ 26.384.215/0001-47	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/01/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/01/2025	
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:07:04	

NUMERO	VCTO	VALOR	NUMERO	VCTO	VALOR	NUMERO	VCTO	VALOR	NUMERO	VCTO	VALOR
1	09/02/2025	575,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,81	0,00	230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL/NOME	FRETE POR CONTA Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0	0		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	0,2000	600,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,51
1	ADNION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	0,5000	90,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44
24	RODILON BLOCO EXTRUS R8 - Rasada 3,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	0,3000	216,6800	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,66

Matheus Silva Mufalo  
RG: 37.468.076-5

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 72104	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
				0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES Boleto com vencimento em 09/02/2025 Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade) LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador. Total aproximado de tributos: R\$ 73,81 (32,09%) Fonte IRPT.	

segunda-feira, 6 de janeiro de 2025

MÉDIA COMPLEXIDADE

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA</b></p> <p style="text-align: center;">Código de Verificação 17183283IF</p>		Número da Nota: <b>4777</b>			
		Data e Hora da Emissão: <b>06/01/2025 14:07:09</b>			
		Número do RPS: <b>4765</b>			
		Competência: <b>01/2025</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
	Razão Social / Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
	CPF / CNPJ: 26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal: 72104			
Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898		Inscrição Estadual: 637.567.250.113			
Complemento:		CEP: 13.560-201			
Município: SAO CARLOS	Bairro: Centro				
E-mail: financeiro@shieldcp.com.br	UF: SP	Telefone: (16) 3415-4507			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Razão Social / Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual: ISENTO			
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		CEP: 17.400-000			
Complemento: SALA 6	Bairro: VILA WILLIAMS				
Município: Garça	UF: SP				
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; cisato@ahbb.org.br; financeiro.garca@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br		Telefone: (14) 3532-5198			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<p>CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 345,00 = 345,00</p> <p>Boleto com vencimento em 09/02/2025</p> <p>Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)</p> <p>LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003</p> <p>Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador</p>					
					
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>					
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 345,00</b>					
Local da prestação: GARÇA-SP		Local de Incidência:			
Cod. CNAE: 812220 - Ativ. Serviço: 0713 - Imunização e controle de pragas urbanas					
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valor Deduções (R\$)	Valor Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		345,00	4,60	15,87	345,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR					
Empresa optante do Simples Nacional					
A autenticidade da NFS-e pode ser confirmada no site <a href="https://www.saocarlos.sp.gov.br/">https://www.saocarlos.sp.gov.br/</a>				Código de Verificação:	
RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e				17183283IF	
Local	Data	Assinatura	Número da Nota:		
			4777		

segunda-feira, 6 de janeiro de 2025

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080006500719732885990005199870000057500  
 BENEFICIARIO:  
 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA  
 CNPJ: 26.384.215/0001-47  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA  
 CNPJ: 26.384.215/0001-47  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.006  
 DATA DE VENCIMENTO 09/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 575,00  
 VALOR COBRADO 575,00

NR.AUTENTICACAO F.090.C95.C0E.EB2.652  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71  
Industrial - Bauru - SP - 17034-290  
CNPJ : 00.331.788/0062-30

## AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 13/01/2025  
DOCTO: 0020139 SERIE: LV  
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida  
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA  
VENCIMENTO: 10/02/2025

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70  
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO  
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894379	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007. (Pró Rata)	31	65,000000	2.015,00
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	31	9,437400	292,56
3	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	71	9,437400	670,06
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	31	18,016600	558,51
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	31	18,016600	558,51
1	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N (P	31	9,437400	292,56
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (F	106	9,437400	1.000,36
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	85	9,437400	802,18
1	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	31	9,437400	292,56
25	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	757	9,437400	7.144,11
2	894899	LOCACAO - CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPC (Pró	62	9,437400	585,12
11	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	330	9,437400	3.114,34
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata	31	0,857850	26,59
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17

Mathias Silva Mufalo  
RG: 9.4.468.476-5

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/12/24 A 31/12/24  
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA Caso necessite de 2 via de boleto entrar em  
contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4  
Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R\$

17.610,80



VitalAire - Relatório de Faturamento Particular - Equip/Cilind.

Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtz. Dias	Vi Unt.	Pacientes	
								Valor Total	Vi Total
843267	ADALGISA MACHADO COUTO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
907289	ALUIPO LUCIO DA SILVA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
526496	ANDREIA CRISTINA IZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
914610	ANTONIA RAMOS	894899	CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPCAO DE O2-AIR SEP	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
875159	ARTHUR CORREA DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
811060	BENEDITA DE PAULA OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
885369	BENEDITO FERREIRA LIMA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
881161	CACILDA HIDALGO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
624188	DIONMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	14/12/2024	31/12/2024	18	9.4374	1	169.8732
624188	DIONMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - 1020004	01/12/2024	31/12/2024	13	9.4374	1	122.6862
874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	20060029	CILVAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M	01/12/2024	31/12/2024	31	0.85785	1	26.5934
874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896477	UMIDIFICADOR GTS000	01/12/2024	31/12/2024	31	4.166667	1	129.1667
874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	894379	VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007.	01/12/2024	31/12/2024	31	65	1	2015.0000
874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	895669	NOBREAK TS SHARA - 6928	01/12/2024	31/12/2024	31	4.166667	1	129.1667
860695	EDSON ALVES FEITOSA	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO120VSEM OPI- PHILIPS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
918439	ERMELUINA POLICIANI DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
922340	GUILHERME AUGUSTO GONCALVES	895867	CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA NEBULIZACAO	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
707831	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
854022	HONORIO SOBRINHO NETO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	06/12/2024	31/12/2024	26	9.4374	1	245.3724
905297	ILMA JUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
905305	IVONETE TOMAS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
918459	JORGE LUIS MARTINS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
835273	JOSE LUIS CORREA	896767	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
883549	LOURDES ROSA PEREIRA DE LIMA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
919512	LUIS CARLOS LEITE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
885554	LUIS CARLOS RODRIGUES SANTANNA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - 1020004	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
734561	LUIZ LUIZ PONZILACUA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
848270	MARIA APARECIDA MOTTINHO MACEDO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
836979	MARIA APARECIDA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO120VSEM OPI- PHILIPS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - 1020004	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
919734	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SOUSA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
906405	MARIA ELIZABETH LOPES FAUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
806393	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	894991	CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR O2 - AIR SEP	01/12/2024	31/12/2024	31	18.0166	1	558.5146
804700	Maria Vanete de Sá	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594

921604	MARLENE APARECIDA DE PAULA MOURA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
926814	NEUZA MARIA PAVARINI AMERECCHI	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO120VSEM OPI- PHILIPS	23/12/2024	31/12/2024	9	9.4374	1	84.9366
917101	OLGA NINIM	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/12/2024	23/12/2024	23	9.4374	1	217.0602
905485	PAULO ISSHIKI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/12/2024	31/12/2024	31	18.0166	1	558.5146
728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
921599	ROSELY IZAUARA RIBEIRO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
914312	SALVADOR OLIMPIO PAZETO	894899	CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPCAO DE O2-AIR SEP	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
879521	SERGIO AUGUSTO ROIM	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
609299	TELJINO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
879574	VALDECI JULIO DE ALMEIDA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
699670	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - 1020004	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
917472	VERCI PEDROSO SEVERINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/12/2024	31/12/2024	31	9.4374	1	292.5594
918807	ZULMIRA CARPINE ANDRIOLO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/12/2024	20/12/2024	20	9.4374	1	188.7480

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600407246388699880001761080  
 BENEFICIARIO:  
 AIR LIQUIDE BRASIL L  
 NOME FANTASIA:  
 AIR LIQUIDE BRASIL L  
 CNPJ: 00.331.788/0001-19  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 AIR LIQUIDE BRASIL L  
 CNPJ: 00.331.788/0001-19  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.007  
 DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 17.610,80  
 VALOR COBRADO 17.610,80

NR.AUTENTICACAO C.A37.2BD.A0C.048.238  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e  
Nº. 0033433  
SÉRIE 300

RECEBIMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LIDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emissor  
**Air Lique Brasil Ltda**  
Rua Joaquim Maniques, Figueiredo 2-71  
Industrial  
Barra - SP  
CEP 17034-290 - 8007730322

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 0033433 FL 1 1  
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO  
**3525 0100 3317 8800 6230 5530 0000 0334 3316 5342 6270**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135250110283952 13/01/2025 15:46:18**  
CNPJ CPF  
**00.331.788/0062-30**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**209469875110**  
DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
ENDEREÇO  
**RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70**  
MUNICÍPIO  
**GARÇA**  
UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0009-60**  
DATA EMISSÃO  
**13/01/2025**  
CEP  
**17400-000**  
DT ENTRADA SAÍDA  
HORA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0149021/001	10/02/2025	308,78						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	308,78	55,58	0,00	0,00	308,78
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	308,78
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	
OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO IPTU					

TRANSPORTADORA / VEÍCULOS / TRANSVIÁVIAS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do emissor  
MUNICÍPIO  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
QUANTIDADE  
**2,00**  
ESPECIE  
**UNIDADES**  
MARCA  
PESO BRUTO  
**121,202**

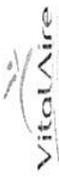
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CÁLC		VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
										ICMS	ST				
10060007	ONU 1072 ONIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5 1) III ONIGENIO GASOSO MEDICINAL-CHL 8,0/M	28044000	000	5102	M3	8,00	19,29875	184,39	184,39	0,00	27,74	0,00	0,00	18,00	0,00
10060007	ONU 1072 ONIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5 1) III ONIGENIO GASOSO MEDICINAL-CHL 8,0/M	28044000	000	5102	M3	8,00	19,29875	184,39	184,39	0,00	27,74	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
**0,00**  
BASE DE CÁLCULO ISSQN  
**0,00**  
VALOR DO ISSQN  
**0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CÓDIGO DO CLIENTE: 027792 - 37.047.197.843.87 PERÍODO FAT: 06/12/24 A 31/12/24 TERMO DE COLABORAÇÃO 0037023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA IPI reduzido a zero conf des 8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf des 8950 29/12/2016 Lotes Condicion de Pagamento 58 - 28 DIAS DA DATA Rua Barral Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-046. Telefone Fonecon : 151  
Não havendo recarga em até 90 dias para cilindros industriais e 180 para alpacare, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar 06(s) cilindro(s) aplicando(s) ou cobrar locação de 10% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes à locação serão enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Após o prazo supracitado, mantendo-se a ausência de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Essa política engloba somente clientes privados, salvo disposição diversa estabelecida em contrato LOCAL DE ENTREGA: Razole Social Chid-027792-Padrão Endereço: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS S 70 ABC Bairro Distrito CENTRO Município Garça CEP 17400000 UF SP País BRASIL Telefone 1633632211 Email phernandes@abb.org.br SAC Vitalare 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL  
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.998.2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE SÃO DESTINADOS A REVENDIDORES DESTINADOS EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR SÓS FORNECIDORES E NÃO PODEREM SOB HIPÓTESE DE CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS

RESERVA DO FISCO  
**Mathews Silva Muffato**  
RG: 14.468.427-5

MÉDIA COMPLEXIDADE



VitalAire - Relatório de Faturamento Particular - Equip/CiIn.

Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Início	Data Final	Ord. Dis.	Qtz. Util.	Qtz. Gás/Resp. Enz.	Vi. Total
854022	HONORIO SOBRINHO NETO	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CIL 8,0 M	06/12/2024	06/12/2024	1	19.299	8	154.3920
92581	NEUSA MARIA PAVARINI AMERECHI	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CIL 8,0 M	23/12/2024	23/12/2024	1	19.299	8	154.3920
									<b>308.7840</b>

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600407388172199880000030878

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L  
 NOME FANTASIA:  
 AIR LIQUIDE BRASIL L  
 CNPJ: 00.331.788/0001-19  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 AIR LIQUIDE BRASIL L  
 CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.008  
 DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 308,78  
 VALOR COBRADO 308,78

NR.AUTENTICACAO 2.B94.008.B03.FE3.1A5  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado  
São Paulo**



Rua Demini 471

Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: administrativo@sintaresp.com.br EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br

PREZADO CAIXA,  
RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283 / (11) 3804-9284  
EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br / presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br  
SITE: www.sintaresp.com.br

PAGAMENTO ATRAVES DO PIX - CNPJ 59.950.410/0001-46

**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP</b>		CNPJ <b>59.950.410/0001-46</b>	Vencimento <b>12/03/2025</b>	
Endereço <b>Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP</b>		Pagador <b>ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0001/1202863</b>
Data do Documento <b>11/03/2025</b>	Número do Documento <b>005318.005</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>11/03/2025</b>
Nosso Número <b>000000607406-5</b>		Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. TAXA NEGOCIAL (02/2025). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS.		
Uso do Banco <b>RCR</b>	Carteira <b>R\$</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>355,14</b>
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99 PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Autenticação mecânica				



**033-7**

03399.12024 86300.000063 07406.501010 6 10180000035514

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC</b>		Vencimento <b>12/03/2025</b>	
Beneficiário <b>SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP</b>		CNPJ <b>59.950.410/0001-46</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>0001/1202863</b>
Data do Documento <b>11/03/2025</b>	Número do Documento <b>005318.005</b>	Espécie Doc. <b>OU</b>	Aceite <b>N</b>
Nosso Número <b>000000607406-5</b>		Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. TAXA NEGOCIAL (02/2025). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS.	
Uso do Banco <b>RCR</b>	Carteira <b>R\$</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99 PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46		Valor <b>355,14</b>	
(-) Desconto / Abatimento			
(-) Outras Deduções			
(+ ) Mora/Multa/Juros			
(+ ) Outros Acréscimos			
(-) Valor Cobrado			
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)</b> <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 06</b> <b>17400-000 VILA WILLIAMS GARÇA SP</b>		CPF/CNPJ do Sacado/Avalista <b>45.349.461/0009-60</b>	
Pagador/Avalista		Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**COLABORADORES DESCONTO SINTARESP -FEVEREIRO 2025**

<b>COLABORADOR</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>VALOR DO DESCONTO</b>
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
<b>Total :</b>		<b>R\$ 355,14</b>

ASSINATURA:



Ana Paula da Silva  
RG: 24.979.384-0  
Assistente de RH

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
 =====

03399120248630000006306045501019499880000035514

BENEFICIARIO:  
 SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD  
 NOME FANTASIA:  
 SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI  
 CNPJ: 59.950.410/0001-46  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI  
 CNPJ: 59.950.410/0001-46

PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 =====

NR. DOCUMENTO	21.009
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	355,14
VALOR COBRADO	355,14

NR.AUTENTICACAO 6.41A.188.214.E05.7EE  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	<b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR D</b> <b>E PRODUTOS MEDICO HOSPTT</b> <b>ALARES SA</b> RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	<b>NANFE</b> DOC: NENHO AUN, JAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA SÉRIE : FOLHA 01/02	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1750 8112 8512 4171
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250010374791 13/01/2025 10:52:41-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		13/01/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	10/02/2025	928,25
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS, 928,25	VALOR DO ICMS 111,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 928,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 928,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS L	FRETE POR CONTA O-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854	MUNICÍPIO CAMPINA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 36,000	PESO LÍQUIDO 30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	A.IPI
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 R RIOQUIMICA RIOHEX LOTE 2403867 - DT FABR. 23/09/24 - DT V ALID. 30/09/27 - GTIN. 7897780209272 - REG. M. S. 000RDC1992006 - FABRICAN TE INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LT DA	30049047	000 6108	FR	48,00	1,65000	79,20	79,20	9,50	0,00	12,00%	0,00%
16819	OMEPRAZOL 40MG 25 F/A+ DIL 10ML IV GEN T EUETO LOTE 42830030 - DT FABR. 30/04/24 - DT VALID. 30/04/26 - GTIN. 789-112102830 - REG. M. S. 1037007710059 - FABRICA NTE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049069	500 6108	AM	100,00	7,52450	752,45	752,45	90,30	0,00	12,00%	0,00%
05684	TRAMADOL 100MG/2ML 50 AMP GEN AD UNIAO Q UIMICA (A2) LOTE 2405857 - DT FABR. 2/02/24 - DT V ALID. 28/02/26 - GTIN. 789-006245520 - REG. M. S. 1049713130049 - FABRICAN TE UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	30049039	5 6108	AM	100,00	0,96600	96,60	96,60	11,59	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Vendedor: DIANA FERREIRA ID APOIO 373617753, 013/2023 Orgao Prefeitura Municip de Garca (Hospitalar) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Ped. Lo(s) 871179 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 166,92 (17,98%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 5,80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. <b>Prezado Cliente:</b> Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Carlos Eduardo Mendes</b> Assistente de Almoxarifado CPF: 540.436.368-14  
--	---



## Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

### Nota Fiscal Eletrônica

<b>Modelo</b> 55	<b>Série</b> 001	<b>Número</b> 001175081	<b>Mês/Ano de Emissão</b> 01/25	
<b>Chave de Acesso</b> 4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1750 8112 8512 4171				

### Carta de Correção Eletrônica

<b>Orgão</b> 43	<b>Ambiente</b> Produção	<b>Data/Hora do Evento</b> 15/01/2025 11:02:01-03:00	
<b>Evento</b> 110110	<b>Descrição do evento</b> Carta de Correcao	<b>Sequência do evento</b> 2	<b>Versão do evento</b> 1.00
<b>Status</b> 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		<b>Protocolo</b> 243250013173694	<b>Data/Hora do registro</b> 15/01/2025 11:02:06-03:00

### Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

**I** - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

**II** - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

**III** - a data de emissao ou de saida.

### Correção

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)

### Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

#### Nota Fiscal Eletrônica

<b>Modelo</b> 55	<b>Série</b> 001	<b>Número</b> 001175081	<b>Mês/Ano de Emissão</b> 01/25	
<b>Chave de Acesso</b> 4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1750 8112 8512 4171				

#### Carta de Correção Eletrônica

<b>Orgão</b> 43	<b>Ambiente</b> Produção	<b>Data/Hora do Evento</b> 13/01/2025 11:01:00-03:00	
<b>Evento</b> 110110	<b>Descrição do evento</b> Carta de Correcao	<b>Sequência do evento</b> i	<b>Versão do evento</b> 1.00
<b>Status</b> 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		<b>Protocolo</b> 243250010392320	<b>Data/Hora do registro</b> 13/01/2025 11:01:05-03:00

#### Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

#### Correção

QUANTIDADE DE VOLUMES CORRETA 4

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004383450007763100399880000092825  
 BENEFICIARIO:  
 MEDILAR  
 NOME FANTASIA:  
 MEDILAR  
 CNPJ: 07.752.236/0001-23  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 MEDILAR  
 CNPJ: 07.752.236/0001-23  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.010  
 DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 928,25  
 VALOR COBRADO 928,25

NR. AUTENTICACAO E.4EE.BD8.8A3.747.A62  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU</b> 17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>	Competência <b>09/2024</b>															
	Número RPS: <b>739</b>	Número Nota Fiscal: <b>792</b>		Data Emissão <b>26/09/2024</b>												
<b>K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA</b>  17017-339 - AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20 SALA 02 - JD. AMERICA BAURU - SP - CEP: 17017-339 CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14      Inscr. Estadual/RG: 209.878.604.117 Email: REGULATORIO@EVOCONT.COM.BR Telefone: 14 98127-0066      CCM 602027																
<b>Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU</b> Natureza Operação: Prestação de Serviços Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO Exigibilidade ISS: Exigível      Incentivo Fiscal: NÃO      Regime ISS: Movimento      Local de Incidência: Bauru - SP																
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>																
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000 CNPJ/CPF: 45349461000960      Inscrição Estadual/RG:      Inscrição Municipal: E-mail: engclinica@ahbb.org.br End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO																
<b>Qtd</b>	<b>Un</b>	<b>Discriminação dos Serviços</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>												
1	UN	SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ((TERMO COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE KX MACROTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325: REVISÃO DOS SISTEMA MECÂNICO. REPAROS DO MÓDULO INTERMEDIÁRIO. SUBSTITUIÇÃO DE TRAVAS E CUPILHAS. SUBSTITUIÇÃO DE CONJUNTO DE ENGRENAGENS. VERIFICAÇÃO E REVISÃO DO SISTEMA DE AQUECIMENTO. AJUSTE DE TEMPERATURA. REVISÃO DO SISTEMA ELÉTRICO. LIMPEZA DE TODO O SISTEMA. TESTES. )	6.350,00	6.350,00												
 <b>Felipe Menezes</b> <b>Engenharia Clínica - AHBB</b>																
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.																
Observação:			<table border="1"> <tr><td>Total dos Serviços</td><td>6.350,00</td></tr> <tr><td>Total de Deduções</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Desc. Incondicionado</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Base de Cálculo</td><td>6.350,00</td></tr> <tr><td>ISS SEM RETENÇÃO</td><td>3,00 % 196,22</td></tr> <tr><td>Desc. Condicionado</td><td>0,00</td></tr> </table>		Total dos Serviços	6.350,00	Total de Deduções	0,00	Desc. Incondicionado	0,00	Base de Cálculo	6.350,00	ISS SEM RETENÇÃO	3,00 % 196,22	Desc. Condicionado	0,00
Total dos Serviços	6.350,00															
Total de Deduções	0,00															
Desc. Incondicionado	0,00															
Base de Cálculo	6.350,00															
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 % 196,22															
Desc. Condicionado	0,00															
<b>Total da Nota</b>		<b>RETENÇÕES</b>			<b>Total Líquido</b>											
6.350,00		ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	6.350,00							

Esta é a chave de validação: VFTP-YLQE

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



**Boleto Pix**  
R\$ 1.337,50

Quem vai receber:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

<b>inter</b>		Beneficiário	
		39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	
		Endereço do Beneficiário	
		AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02 , 17017-339 BAURU - SP	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		10/02/2025	1.337,50
Agência / Código do Beneficiário		Autenticação Mecânica	
00019/102479887		00019/112/9006724976-6	

<b>inter</b>		077-9	07790.00116 12044.436090 00672.497666 4 99880000133750		
Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/02/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					00019/102479887
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
26/09/2024	7010175	DM	NÃO	26/09/2024	00019/112/9006724976-6
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.337,50
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
Cobrança referente à parcela 4/4					(-) Outras Deduções
PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE RX MACROTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325					(+) Mora / Multa
Data Limite para pagamento: 10/02/2025					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS, 17400-000 GARÇA/SP					
Beneficiário Final					CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BANCO INTER

07790001161204443609000672497666499880000133750

BENEFICIARIO:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 21.011  
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.337,50  
VALOR COBRADO 1.337,50  
=====

NR.AUTENTICACAO C.076.4B4.76E.FBD.314  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**Sulmedic**

**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400  
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008  
 JUNDIAÍ/SP

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

N. 000034066  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0340 6612 4506 9506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250109187219 13/01/2025 14:19:03-03 00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL.	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 13/01/2025
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 12/02/2025 841,84		HORA ENTRADA/SAÍDA 14:15:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 841,84		VALOR DO ICMS 151,53		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 841,84	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 841,84	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA		MUNICÍPIO SUMARÉ		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO II		MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,491	PESO LÍQUIDO 3,711	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10361	DESCRICÃO DO PROD./SERV. ETILFRIL 10MG/ML - CLORI.ETILFRIN A-SOL INJ IM/IV/SC-6AMP 1ML-UNIAO Q QUÍMICA LOTE:2411499 - Val:31/03/2026Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3- F03DCDA7C049., Fab: 18/03/2024	30049067	500	5102	CX	8,0000	8,7300	69,84	69,84	12,57	0,00	18,00%	0,00%
M10654	HYPLEX B - COMPLEXO B-SOL INJ IM/IV/IM 100AMP-2ML-HYPOFARMA LOTE:24060749 - Val:30/06/2026, Fab 02/10/2024	30039019	600	5102	CX	7,0000	92,5000	647,50	647,50	116,55	0,00	18,00%	0,00%
M11583	DOLO MOFF 0,2MG/ML SAF PACK (A1)- SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IM/IT/EPI- 50 AMP 1ML-UNIAO QUÍMICA LOTE:2426961 - Val:31/07/2025Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI C6CD2FC8-2FDB-433F-AFCD- D10298EB7615., Fab: 15/07/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	124,5000	124,50	124,50	22,41	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135250109187219   Pedido: 044738   ID 373617753   Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) HÓRARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 35,36 (4,20%) Federal Fonte: IBPT.		Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete Contatar: logisticasp@sulmedic.com NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA
Carlos Eduardo Mendes Assistente de Almojarifado CPF: 540.436.368-14 		powered by

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BANCO SICOOB S.A.

7569130391013845419080038208001829990000084184  
 BENEFICIARIO:  
 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN  
 NOME FANTASIA:  
 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L  
 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L  
 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.012  
 DATA DE VENCIMENTO 12/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 841,84  
 VALOR COBRADO 841,84

NR.AUTENTICACAO A.22C.7AB.804.F8C.0FA  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.







24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110002903022810106111072799910000358705

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.013  
DATA DE VENCIMENTO 13/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 3.587,05  
VALOR COBRADO 3.587,05

NR.AUTENTICACAO 2.8D1.E92.991.A1E.B32

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP. Emissão: 17/01/2025 Valor Total: R\$ 2.736,49.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.052.036</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI</b>  R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874 Fone: (14)99652-0979	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.052.036</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>3525 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0520 3614 2268 1401</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250153621443 17/01/2025 14:35:43</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85

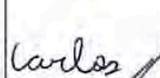
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/01/2025
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:31:51

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 52036 - Valor Original: R\$ 2.736,49 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.736,49
---------------	-----------------	---

<b>PARCELAS</b>	Número 001	Vencimento 14/02/2025	Valor R\$ 2.736,49
-----------------	------------	-----------------------	--------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.389,99	430,20	0,00	0,00	2.655,19	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	81,30	2.736,49

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
35	VOLUME			181,560	181,560	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos 0,70 (4,19%)	34025000	000	5101	GL	1,0000	16,69000	0,00	16,69	17,23	3,10	0,54	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 161,14 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	512,40	92,23	24,40	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 17,93 (4,20%)	34025000	000	5101	GL	7,0000	61,00000	0,00	427,00	440,88	79,36	13,88	18,00	3,25
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 76,61 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	4,0000	58,00000	0,00	232,00	243,60	43,85	11,60	18,00	5,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 32,57 (34,65%)	34029090	000	5101	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	97,06	17,47	3,06	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 296,60 (34,65%)	34029090	000	5101	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	883,82	159,09	27,82	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 140,47 (40,54%)	34013000	060	5405	GL	7,0000	49,50000	0,00	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 63,34 (32,48%)	38089429	000	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
 <b>Carlos Eduardo Mendes</b> Assistente de Almoxarifado CPF: 540.436.368-14														

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto O.S / Pedidos: 7984 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R\$ 391,29 Fed., R\$ 398,07 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2.F	RESERVADO AO FISCO

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399004098330000002924894801018899920000273649

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNEJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 21.014

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.736,49

VALOR COBRADO 2.736,49  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.A8C.834.C96.3BC.7F4  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

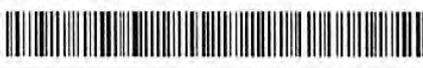
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.865
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

<b>FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME</b>  RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1104 1429 8200 0107 5500 1000 0008 6510 7008 3206 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.865 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242572747331 - 11/11/2024 16:04
NATURA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030311117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 04.142.982/0001-07

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/11/2024	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -		BARRIO DISTRITO WILLIANS	CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA SAÍDA 11/11/2024
MUNICÍPIO Garca	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF SP	HORA DE ENTRADA SAÍDA 12:00	

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CIOP	UNID.	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	VAL. ICMS ST	VAL. IPI ST
05	PNLUS XBR1 225/75R16	40111000	0400	5405	UN	2,0000	720,0000	1.440,00					

Marcia Paula de Souza Mufalo  
 RG: 37.408.276-5

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D C. GARCA  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">MÉDIA COMPLEXIDADE</div>	RESERVAÇÃO DO FISCO

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1069</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>5GTPVBYOJ</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>11/11/2024 às 16:35:15</b> <b>Chave de Acesso</b> 2206370TMB0GS1DSDNWWKR1RA3PKJ393	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
<b>Exigível</b>				<b>GARÇA-SP</b>		<b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Séne do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>11/11/2024</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
<b>1 - Sim</b>		<b>2 - Não</b>		<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>04.142.982/0001-07</b>		<b>1888413</b>	<b>000014506</b>	<b>FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME</b>	
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>Rua HEITOR PENTEADO, 1019</b>				<b>REBELO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>17400-046</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>0034061745</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			<b>SALA 06</b>	<b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	BALANCEAMENTO		50,00	R\$ 50,00

Matheus Silva Mufalo  
 RG 37.468.476-5

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	<b>14.04</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.</b>		<b>2,01%</b>	<b>0000140000004</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 50,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>R\$ 1,01</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 50,00</b>						Val Aprox Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	

RECEBI(EMOS) DE <b>FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1069</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>5GTPVBYOJ</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

**Instruções:**

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 03261.960003 03262.278173 7 99900000049600		
Beneficiário <b>FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00032619600003262278</b>
Endereço <b>RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000</b>				
Nr. do documento <b>865/1069</b>	Contrato <b>20.043.175</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>04.142.982/0001-07</b>	Vencimento <b>12/02/2025</b>	Valor Documento <b>496,00</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>496,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60</b>				
Instruções <b>JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:13.02.2025</b> <b>MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 13/02/2025</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>				Autenticação mecânica

**PROTESTO:19.02.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO**

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 03261.960003 03262.278173 7 99900000049600		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>			Vencimento <b>12/02/2025</b>	
Beneficiário <b>FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME</b>			Agência/Código Beneficiário <b>290-9 / 18806-9</b>	
Data do <b>12/11/2024</b>	Nr. do documento <b>865/1069</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>12/11/2024</b>
Nosso número <b>00032619600003262278</b>			Valor Documento <b>496,00</b>	
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	
Instruções <b>JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:13.02.2025</b> <b>MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 13/02/2025</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>			(-) Desconto/Abatimento	
<b>PROTESTO:19.02.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO</b>			(-) Outras Deduções	
			(-) Mora/Multa	
			(-) Outros Acrescimos	
			(=) Valor Cobrado <b>496,00</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60</b> <b>DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70</b> <b>GARCA - SP - 17402-064</b>				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:30  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000303262278173799900000049600

BENEFICIARIO:

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M

NOME FANTASIA:

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME

CNEJ: 04.142.982/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNEJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.015  
NOSSO NUMERO 32619600003262278  
CONVENIO 03261960  
DATA DE VENCIMENTO 12/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 496,00  
VALOR COBRADO 496,00

NR.AUTENTICACAO 4.EC1.83A.3E2.3AC.C40

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Cuvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 9088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Cuvidoria.


**Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480**

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117  
 Rua João Bento, N° 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138  
**Fatura de Serviços Água e Esgoto**

Código de Ligação <b>017490-8</b>	Código de Baixa <b>2-920720-1-2</b>	Hidrometro <b>087666</b>	Referência <b>2/2025</b>	Vencimento <b>14/02/2025</b>				
Proprietário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>		Compromissário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>						
Endereço da Ligação <b>7700-BRIGADERO MACHADO, N° 345</b>		Endereço de Correspondência <b>ORLANDO T DOS SANTOS, 70</b>						
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:						
Sector	Rota	Seq	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP					
<b>00003</b>	<b>00018</b>	<b>1100</b>	Setor: <b>00003</b> Rota: <b>00018</b> Seq: <b>6018</b>					
Nº Econômic	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
<b>1</b>	<b>33</b>	<b>15</b>	<b>07/12/2024 a 09/01/2025</b>	<b>2006</b>	<b>2016</b>		<b>10</b>	<b>10</b>
Comércio		Categoria		Situação		Possui Água: S		
<b>LEITURA NORMAL</b>		<b>HOSPITAIS</b>		<b>LIGADO</b>		<b>Possui Esgoto: S</b>		
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas		
1/2025	16	16	2006	30	07/12/2024	Água	30,66	
12/202	16	16	1990	31	08/11/2024	Esgoto	27,59	
11/202	14	14	1974	31	08/10/2024			
10/202	15	15	1960	32	07/09/2024			
9/2024	16	16	1948	31	06/08/2024			
8/2024	13	13	1929	29	06/07/2024			
Média	15,00	15,00						
<b>Tabela de Qualidade da Água</b>								
Parâmetros	Padrão	Resultado						
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MGL						
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MGL						
Cor	0,0 até	0,5 UIC						
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC						
P.H	6,0 até 9,0	7,0						
Col. Totais						<b>TOTAL DA CONTA: 58,25</b>		
Col.								

&lt;&lt;&lt; ATENÇÃO &gt;&gt;&gt;

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

29/01/2025 15:35:34

<b>Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480</b> CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, N° 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 <b>Fatura de Serviços, Água e Esgoto</b>			
Proprietário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	Referência <b>2/2025</b>	Vencimento <b>14/02/2025</b>	
<b>7700-BRIGADERO MACHADO, 345</b>	CEP: <b>17402068</b>	Emissão <b>29/01/2025</b>	Código de Baixa <b>2-920720-1-2</b>
<b>53-WILLIAMS</b>	Compl:	<b>Total da Conta: 58,25</b>	
Código de Ligação: <b>017490-8</b>			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82640000000-4 58250068202-3

50214030120-6 00920720002-4

Data do pagamento 10/02/2025

Valor Total 58,25

-----

DOCUMENTO: 021016

AUTENTICACAO SISBB: 9.FBC.F2A.AA4.6BB.844

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 1/11  
**Emissão:** 11/02/2025  
**Horas:** 14:23:07

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 174.580.258-40 **Adm:** 16/02/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 277.755.598-29 **Adm:** 11/10/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 224.884.178-74 **Adm:** 02/02/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 358.250.098-50 **Adm:** 01/09/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 384.268.288-33 **Adm:** 14/06/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 063.011.598-29 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 0 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 2/11  
**Emissão:** 11/02/2025  
**Horas:** 14:23:07

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**  
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00  
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

Empr.: 9074 BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA Situação: Trabalhando CPF: 430.134.528-03 Adm: 20/11/2024  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 90,02**  
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 Adm: 01/05/2022  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**  
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2025 a 18/01/2025  
FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025

Empr.: 9270 CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 340.811.368-82 Adm: 10/12/2024  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 423,04 423,04 P

ND: 1 Proventos: 423,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 423,04**  
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 Adm: 16/08/2021  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**  
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00  
FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 Adm: 20/08/2020  
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**  
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 3/11  
**Emissão:** 11/02/2025  
**Horas:** 14:23:07

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 170.732.468-98 **Adm:** 13/05/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 1 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 390.398.498-11 **Adm:** 02/10/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

**Empr.:** 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 343.535.408-90 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 2 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 222.226.928-81 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 1 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2025 a 16/01/2025

**Empr.:** 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC **Situação:** Trabalhando **CPF:** 585.686.201-59 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 0 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 045.217.288-80 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 1 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2024 a 02/01/2025

Novo afast. mesma doença: 03/01/2025 a 02/04/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 4/11  
**Emissão:** 11/02/2025  
**Horas:** 14:23:07

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 465.931.438-39 **Adm:** 01/02/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
**Doença período igual ou inferior a 15 dias:** 12/01/2025 a 14/01/2025

**Empr.:** 8800 FABIANO RUYS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 283.306.388-12 **Adm:** 17/08/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 4.552,44

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2664 FABIO CESAR BRANDAO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 147.217.738-03 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 439.453.708-84 **Adm:** 02/05/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7796 GEORGE GOMES DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 339.489.538-21 **Adm:** 30/05/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 3 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 3 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
**Doença período igual ou inferior a 15 dias:** 16/01/2025 a 28/01/2025

**Empr.:** 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 456.012.718-28 **Adm:** 19/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
**FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025**

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 5/11  
**Emissão:** 11/02/2025  
**Horas:** 14:23:07

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 127.512.938-24 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 0 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 490.498.478-11 **Adm:** 21/01/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 484.988.508-00 **Adm:** 02/07/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 299.013.648-76 **Adm:** 20/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 369.064.978-12 **Adm:** 13/03/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 2 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 8570 KAMILA ALVES FARIA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 422.524.698-11 **Adm:** 25/06/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 180,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 6/11  
**Emissão:** 11/02/2025  
**Horas:** 14:23:07

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 7058 LARISSA TEODORO MOURA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 321.907.428-62 **Adm:** 01/09/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 2 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
**FERIAS DE 06/01/2025 - 20/01/2025**

**Empr.:** 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 191.034.568-70 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 33 AUX. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322230 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,16

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 218,93 218,93 P

**ND:** 0 **Proventos:** 218,93 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 218,93  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 306.679.648-51 **Adm:** 18/01/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 267.894.398-46 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 1 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2676 MARIANA DA SILVA COSTA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 269.059.798-56 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
**FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025**

**Empr.:** 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 415.151.788-03 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 7/11  
**Emissão:** 11/02/2025  
**Horas:** 14:23:07

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 452.753.938-81 **Adm:** 02/05/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7010 NEMUEL CAMPANARI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 336.308.858-29 **Adm:** 27/06/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 2 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025

**Empr.:** 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 221.721.108-09 **Adm:** 02/01/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 2 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

**Empr.:** 2732 PAULO SERGIO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 204.053.708-22 **Adm:** 01/03/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7795 POLYANA HELY DIAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 464.409.968-60 **Adm:** 26/05/2023  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2769 PRISCILA VENTURA PIRES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 286.860.588-50 **Adm:** 25/04/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 8/11  
**Emissão:** 11/02/2025  
**Horas:** 14:23:07

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 424.449.448-01 **Adm:** 01/02/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 484.049.658-70 **Adm:** 08/11/2024  
**Vínculo:** Celetista prazo determinado **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 283.633.948-90 **Adm:** 07/07/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2025 a 09/01/2025

**Empr.:** 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 140.583.188-05 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

**ND:** 1 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 423.314.388-62 **Adm:** 02/01/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2594 RINALDO JORGE DE MELO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 113.085.588-05 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 9/11  
**Emissão:** 11/02/2025  
**Horas:** 14:23:07

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 306.192.188-51 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O.:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2688 ROSANA GOMES FELIX **Situação:** Trabalhando **CPF:** 263.766.118-69 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O.:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 3 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 488.099.198-82 **Adm:** 16/04/2024  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O.:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 1 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2025 a 10/01/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2025 a 23/01/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2025 a 27/01/2025

**Empr.:** 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 258.274.508-12 **Adm:** 01/02/2021  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O.:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

Novo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025

Novo afast. mesma doença: 08/01/2025 a 21/01/2025

**Empr.:** 2639 SUELY MIDORI HANDA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 130.895.098-57 **Adm:** 03/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O.:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

**ND:** 1 **Proventos:** 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

**Empr.:** 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 392.664.038-30 **Adm:** 10/04/2019  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 149 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O.:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 2 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 2 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento  
**C. Custos:** 103-107

**Página:** 10/11  
**Emissão:** 11/02/2025  
**Horas:** 14:23:07

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 358.227.538-84 **Adm:** 13/01/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 0 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
**Doença período igual ou inferior a 15 dias:** 27/01/2025 a 29/01/2025

**Empr.:** 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 376.151.978-80 **Adm:** 18/03/2022  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

**ND:** 0 **Proventos:** 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Empr.:** 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 337.244.818-96 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00  
**Doença período igual ou inferior a 15 dias:** 09/01/2025 a 11/01/2025

**Empr.:** 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 395.994.458-64 **Adm:** 01/12/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Total Geral Proventos:** 26.223,14

**Total Geral Descontos:** 0,00  
**Líquido Geral:** 26.223,14

**Resumo por Rubrica**

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 26.223,14 26.223,14 P

**Líquido Geral:** 26.223,14

**Empresa:** 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento  
**C. Custes:** 103-107

**Página:** 11/11  
**Emissão:** 11/02/2025  
**Horas:** 14:23:07

## EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	65,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	4.671,23		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	50.745,28
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	1.558,98
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.558,98
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

## Situações

No. Empregados:	58	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	58	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Complementar  
 Competência: 01/2025  
 Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1  
 Emissão: 11/02/2025  
 Horas: 14:24:11

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento				
Empregados				
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	576,88
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	576,88
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	576,88
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	90,02
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	576,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	641,19
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	576,88
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	576,88
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	576,88
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	576,88
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	641,19
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	576,88
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	576,88
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	90,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	585.686.201-59	86717-9	641,19
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	641,19
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	576,88
8800	FABIANO RUY	283.306.388-12	108131-4	90,02
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	576,88
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	576,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	576,88
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	90,02
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAZ	490.498.478-11	93912-9	576,88
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	90,02
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	576,88
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	90,02
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	90,02
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	641,19
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	218,93
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	576,88
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	641,19
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	576,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	452.753.938-81	101711-x	576,88
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	90,02
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	90,02
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	576,88
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	90,02
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	576,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	90,02
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	576,88
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	90,02
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	641,19
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	576,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	576,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	576,88
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	90,02
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	641,19
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	576,88
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	576,88
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	576,88
Empregados: 55			Estagiários: 0	
			Contribuintes: 0	
			Total da Empresa: 25.133,20	

GARCA, 11/02/2025

Responsável: \_\_\_\_\_

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-i
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.F73.E04.EC6.400.B07
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ:	277.755.598-29
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.8ED.55B.2B4.BEC.832
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.533.3D4.6DB.78A.990
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.6CF.E0C.73C.36A.406
-------------------	-----------------------

-----

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ:	384.268.288-33
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.DE0.A5D.5F6.A93.E66
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.4AC.A0A.5BA.97D.FB8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.1DB.6E8.50F.BA1.CED
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.C7D.C5D.A3E.124.686
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ:	141.315.398-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.5E2.110.A28.97A.B50
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.013.8F6.035.D43.A5E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	
CPF/CNPJ: 170.732.468-98	
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2025	
VALOR: 641,19	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.300.027.8BB.B51.57B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.0EB.F44.108.F94.9B5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.494.EA0.835.B8C.D83
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.24C.522.571.A39.A66
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.056.A55.13F.5A6.8CC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ:	045.217.288-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.B2D.D84.C9D.CD2.4D2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1  
NR. DOCUMENTO: 0

-----

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES  
CPF/CNPJ: 465.931.438-39  
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1  
DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2025  
VALOR: 576,88  
NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: 6.BF3.84E.3A7.81F.E3A  
=====|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ:	147.217.738-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.7A6.829.A0E.8EA.B89
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF/CNPJ:	439.453.708-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.437-7
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.669.4BD.B8A.53A.9BB
-------------------	-----------------------

-----

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	339.489.538-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.31C.782.AF4.F20.389
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.390.F4D.7CE.A83.526
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.068.A20.EA7.48A.84A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	
CPF/CNPJ: 490.498.478-11	
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2025	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.553.A37.7D2.1E9.8B7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JULIA DE SEIXAS MARTINS
CPF/CNPJ:	484.988.508-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.543-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.236.EA9.C79.8FE.2A4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R	
CPF/CNPJ:	299.013.648-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.233.E42.AB7.153.671
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 369.064.978-12	
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2025	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.75D.AFD.DE0.1F2.3BE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	KAMILA ALVES FARIA
CPF/CNPJ:	422.524.698-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.595-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.D77.6A8.3DB.D1F.EBF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ:	321.907.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.A5F.CDB.693.AC5.E08
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
[SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
[Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	218,93
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.40C.E55.683.51C.FAB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ:	306.679.648-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.062.570.82D.9E7.6A7
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
[SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
[Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	267.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.F92.614.D0D.6AF.DA0
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
[SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
[Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		
AGENCIA:	3062	CONTA:	37.216-1
NR. DOCUMENTO:			0

-----

BENEFICIARIO:	MARIANA DA SILVA COSTA		
CPF/CNPJ:	269.059.798-56		
AGENCIA:	0295	CONTA:	86.647-4
DATA DO PAGAMENTO:			13/02/2025
VALOR:			576,88
NR. DOCUMENTO:			

-----

NR. AUTENTICACAO: A.D32.618.D03.51C.35C

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	
CPE/CNPJ: 415.151.788-03	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2025	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.ACD.68F.486.F2F.DCF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC	
CPF/CNPJ:	452.753.938-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.454.5A1.FD9.CA6.753
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.4E9.5E1.E39.10D.34C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	
CPE/CNEPJ: 221.721.108-09	
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2025	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.D5D.BB5.84E.E49.77C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ:	464.409.968-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.05E.F88.743.D4A.8E2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.E15.098.83A.3DF.FE7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.4ED.636.07E.035.581
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	
CPF/CNPJ: 484.049.658-70	
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.292-2
DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2025	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.A35.DEF.77B.240.7AF
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
[SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
[Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.043.803.E36.788.936
-------------------	-----------------------

=====

{Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
{SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
{Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.81A.7E9.5F4.743.8DA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ:	113.085.588-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.AB4.0FC.D99.413.9AA
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
[SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
[Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ:	306.192.188-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.52A.076.A04.5B4.60D
-------------------	-----------------------

-----

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
[SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
[Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.605.AE2.412.438.94E
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA	
CPF/CNPJ: 488.099.198-82	
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2025	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.B43.C12.8A1.B23.47A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ:	258.274.508-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.296.7FA.A8E.C3A.69E
-------------------	-----------------------

-----

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.EED.0ED.B18.52A.F88
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.E7F.E1D.AE1.1E8.993
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.E0A.7F4.DE4.630.713
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ:	376.151.978-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.FDB.E68.3F6.163.AA0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	
CPF/CNPJ:	337.244.818-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.2F8.376.1CB.057.A8C
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	395.994.458-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO:	13/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.704.D04.D54.B81.D59
-------------------	-----------------------

=====

{Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
{SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
{Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## Chave de Acesso da NFS-e

3516705222302411500011100000000003625027517890903



Número da NFS-e 36	Competência da NFS-e 12/02/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 12/02/2025 07:18:59
Número da DPS 49	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 12/02/2025 07:18:58

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 23.024.115/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3471-2625
Nome / Nome Empresarial ISAC DA SILVA 39587920813		E-mail ISATECCOMPUTADORES@GMAIL.COM	
Endereço CORONEL JOAQUIM PIZA, 352, FERRAROPOLIS		Município Garça - SP	CEP 17400-084
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
---	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço  
diagnostico em um Servidor HP Proliant DL380 Gen10 com problema na placa logica e uma das fontes

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Garça - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 150,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 150,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 150,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇ

Sérgio Pedro de Lima  
Tecnologia da Informação  
suporte@garca.ahbb.org.br  
RG: 18.326.848-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.002.954-5

FAVORECIDO: ISAC DA SILVA 39587920813

CPF/CNPJ: 23.024.115/0001-11

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 12/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021201

AUTENTICACAO SISBB: B.189.BDE.9E5.9E5.5A3

Informações Fiscais		Número da NFS-e		
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	
Oplanite Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Competência <b>06/02/2025</b>	
 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>			<p align="center"><b>Número da NFS-e</b> <b>6061</b></p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade <b>JOZJK0C05</b></p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>06/02/2025 às 14:49:12</b></p> <p align="center">Chave de Acesso <b>237350440LXCS4Y49EPC9VW22OR5CG86</b></p> <p align="center">Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	
<b>03.672.377/0001-85</b>	<b>315.025.489.118</b>	<b>001090289</b>	<b>000014427</b>	
Nome/Razão Social		Complemento		
<b>RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA</b>		<b>Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305</b>		
Bairro		E-mail		
<b>LABIENOPOLIS</b>		<b>14-34061310</b>		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
<b>17404-296</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>14-34061310</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175619</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro		Complemento		
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>		<b>SALA 06</b>		
Bairro		E-mail		
<b>VILA WILLIAMS</b>		<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	
<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 275,00
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes serie C MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	137,50	R\$ 137,50
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>
LC 116/2003: 16.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...		<b>3,00%</b>	<b>0000160000001</b>	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
<b>R\$ 412,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 412,50</b>	<b>R\$ 12,38</b>
ISS Retido		Desconto Condicionado		
<b>2 - Não</b>		<b>R\$ 0,00</b>		
<b>Retenções de Impostos</b>				
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Outras Retenções				<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 412,50</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$55,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$10,11 - Fonte: IBPT
<b>Informações Complementares</b>				
RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6061 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JOZJK0C05.				
Data	CPF/RG	Assinatura		
<b>1 / 1</b>		 <b>Ana Paula da Silva</b> <b>RG: 34.979.384-0</b> <b>Assistente de RH</b>		

**RECIBO DE ENTREGA - fevereiro 2025**

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Marly aparecida luiz	CAPS AD	40		<i>Marly</i>
Ana Paula Onorio dos Santos	MEDIA	40	25/02/25	<i>Ana Paula Onorio dos Santos</i>

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA  
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA  
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85  
VALOR: R\$ 412,50  
DEBITO EM: 12/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021202  
AUTENTICACAO SISBB: C.9C8.A97.303.4AC.3A5



## RECIBO

Nº. 081

RS 293,00

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada à R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça - SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 293,00 (DUZENTOS E NOVENTA E TRES REAIS ) referente a venda de:

**20 - Passagens tipo (CONVENCIONAL) de MARÍLIA a GARÇA.**

MEDIA: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023- ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 06 de Fevereiro de 2025

EXPRESSO DE PRATA LTDA

  
\_\_\_\_\_  
Depto. Comercial  
Bauru/SP.

**VIAÇÃO PIRACICABANA S/A - FILIAL PRATA**

Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 - Jd. Niceia - Bauru - SP - CEP 17047-430

Fone: (14) 2109-9900 - (14) 4009-1700

CNPJ: 54.360.623/0089-36

I.E : 535.013.247.110

  
Ana Paula da Silva  
RG: 34.979.384-0  
Assistente de RH

**RECIBO DE ENTREGA – fevereiro 2025**

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
LEANDRO PEDROSO TOME	MEDIA	20 TURISMAR	19-02-25	<i>[assinatura]</i>
LEANDRO PEDROSO TOME	MEDIA	20 PRATA	19-02-25	<i>[assinatura]</i>

*[assinatura]*  
 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
 Assistentente de Recursos Humanos

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535 013 247 1  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 23  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP  
 13424700  
 SAC 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 9

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:56  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 65002  
 Localizador: 010270847712  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$ 1  
 Desconto R\$ 1  
 Valor a Pagar R\$ 1  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA  
 DINHEIRO 14  
 Troco 0

Bpe nº 2395795 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:56:13  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 9513 0091 7



10000213411085



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
(Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535 013 247 1  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP  
 13424700  
 SAC 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:56  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 65003  
 Localizador: 010270847712  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12  
 Pedágio 1  
 Taxa de Embarque  
 Seguro 1  
 Outros 1  
 Valor Total R\$ 1  
 Desconto R\$ 1  
 Valor a Pagar R\$ 1  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA  
 DINHEIRO 1  
 Troco

Bpe nº 2395796 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:56:14  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 9617 183



10000213411087



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
(Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535 013 24  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:56  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 65004  
 Localizador: 010270847712  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR  
 DINHEIRO 1  
 Troco

Bpe nº 2395797 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:56:14  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 9715 8



10000213411088



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
(Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP, CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:53  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64996  
 Localizador: 010270847712  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 1111  
 DOC :  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA  
 DINHEIRO  
 Troco

Bpe nº 2395789 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:53:22  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 8915 6945



10000213410736



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP, CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:56  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 65000  
 Localizador: 010270847712  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 1111  
 DOC :  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA  
 DINHEIRO  
 Troco

Bpe nº 2395793 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:56:09  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 9317 3544



10000213411083



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP, CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:56  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 65001  
 Localizador: 010270847712  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 1111  
 DOC :  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA  
 DINHEIRO  
 Troco

Bpe nº 2395794 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:56  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 9416



10000213411084



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACABANA S**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACABANA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDOSOZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:53  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64992  
 Localizador: 010270847330  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC -  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR  
 DINHEIRO

Bpe nº 2395787 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:53:18  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 8812 7899 1927



10000213410733



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACABANA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDOSOZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:53  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64995  
 Localizador: 010270847330  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2395788 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:53:20  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 8812 7899 1927



10000213410735



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACABANA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDOSOZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:53  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64992  
 Localizador: 010270847330  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR P  
 DINHEIRO

Bpe nº 2395785 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:53:16  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 8812 7899 1927



10000213410732



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%) (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 2  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP C  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:53  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64996  
 Localizador: 010270847330  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VA  
 DINHEIRO  
 Troco

Bpe nº 2395789 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:56:09  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 89



10000213410736



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535 013 247 110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:56  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 65000  
 Localizador: 010270847712  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12,25  
 Pedágio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2395793 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:56:09  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 9317 3544 5474



10000213411083



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535 013  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, J  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:56  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 65001  
 Localizador: 010270847712  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa  
 Pedágio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR F  
 DINHEIRO  
 Troco

Bpe nº 2395794 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:56:11  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 9416 17



10000213411084



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

## VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP:  
 13424700,  
 SAC 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

## CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDOSOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:56  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 65004  
 Localizador: 010270847712  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedagio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2395797 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:56:16

RS 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 9715 8660 1835



10000213411088



IMPOSTOS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

## VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

## CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDOSOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:56  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 65003  
 Localizador: 010270847712  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedagio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2395796 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:56:14

3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 9617 1837 0323



10000213411087



IMPOSTOS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

## VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP:  
 13424700  
 SAC 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

## CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDOSOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:56  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 65002  
 Localizador: 010270847712  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedagio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2395795 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:56:14

1254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 9511



10000213411085



IMPOSTOS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABA**

CNPJ: 54.360.623/0001-0  
 ESTRADA ANTONIO ABE  
 CALIFORNIA, PIRACICA  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiê

**CUPOM DE EMBA**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxil:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EX  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDOSOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:50  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 N° Bilhete: 64977  
 Localizador: 010270846938  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa  
 Pedagio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO  
 DINHEIRO  
 Troco

Bpe nº 2395770 Série 00  
 Tipo BPE: Normal  
 Data de autorização: 17/02/202  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 7410 6629 2590



100002134103



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2635

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDOSOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:50  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 N° Bilhete: 64981  
 Localizador: 010270846938  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa 12,25  
 Pedagio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2395774 Série 002  
 Tipo BPE: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:50:45  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 7410 6629 2590



10000213410402



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDOSOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:50  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 N° Bilhete: 64980  
 Localizador: 010270846938  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC:  
 Tarifa  
 Pedagio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR P  
 DINHEIRO  
 Troco

Bpe nº 2395773 Série 002  
 Tipo BPE: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:50:43  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 7311 130



10000213410401



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ 54 360 623/0001-02 IE: 535 013 247 110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ 54 360 623/0001-02 IE: 535 013 247 110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ 54 360 623/0001-02 IE: 535 013 247 110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**

**CUPOM DE EMBARQUE**

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 | Plataforma:  
 Poltrona: |  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:50  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64978  
 Localizador: 010270846938  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111

Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 | Plataforma:  
 Poltrona: |  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:50  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64979  
 Localizador: 010270846938  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111

Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 | Plataforma:  
 Poltrona: |  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:53  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64991  
 Localizador: 010270847330  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111

Tarifa	12.25
Taxa de Embarque	1.76
Seguro	0.64
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$ *	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Tarifa	12.25
Taxa de Embarque	1.76
Seguro	0.64
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$ *	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Tarifa	12.25
Taxa de Embarque	1.76
Seguro	0.64
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$ *	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2395771 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:50:40  
 35.50254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 7112 3357 3163

Bpe nº 2395772 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:50:42  
 35.50254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 7214 3217 6477

Bpe nº 2395784 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:53:15  
 35.50254 3606 2300 0102 6300 2002 3857 8415 334



10000213410397

10000213410399

10000213410731



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:47  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64964  
 Localizador: 010270846392  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12,25  
 Pedagio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2395757 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:47:01  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 5719 4741 6706



10000213409993



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64963  
 Localizador: 010270846392  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12,25  
 Pedagio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 2395756 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:46:59  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 5615 3565 5331



10000213409992



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 100 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 62  
 Localizador: 010270846392  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 11111  
 DOC :  
 Tarifa 12,25  
 Pedagio 1,76  
 Taxa de Embarque 0,64  
 Seguro 0,00  
 Outros 0,00  
 Valor Total R\$ 14,65  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 14,65  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 14,65  
 Troco 0,00

Bpe nº 95755 Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:46:57  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 5515 4350



10000213409991



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA SP CEP  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**

Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64961  
 Localizador: 010270846392  
**PASSAGEIRO: AHBB**  
 DOC RG: 1111

DOC :	
Tarifa	12.25
Pedágio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
<b>Valor a Pagar R\$</b>	<b>14.65</b>
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

**Bpe nº 2395754** Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:46:56  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 5413 3847 3473



10000213409990



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**VIACAO PIRACICABANA S A**  
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110  
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD  
 CALIFORNIA, PIRACICABA SP CEP  
 13424700  
 SAC: 0800 8810144  
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

**CUPOM DE EMBARQUE**

Origem: 018836 - GARÇA - SP  
 Destino: 019231 - MARILIA - SP  
 Data: | Horário:  
 Poltrona: | Plataforma:  
 Serviço:  
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:  
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC  
 Tipo: EXECUTIVO DD  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Agência: GARÇA - EP - SP  
 Usuário: MARDISOUZA  
 Vendido: 17/02/2025 10:46  
 Tipo de Passagem: NORMAL  
 Nº Bilhete: 64960  
 Localizador: 010270846392  
**PASSAGEIRO: AHBB**  
 DOC RG: 1111

DOC :	
Tarifa	12.25
Pedágio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
<b>Valor a Pagar R\$</b>	<b>14.65</b>
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

**Bpe nº 2395753** Série 002  
 Tipo BPe: Normal  
 Data de autorização: 17/02/2025 10:46:54  
 3525 0254 3606 2300 0102 6300 2002 3957 5316 9580 3524



10000213409986



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0089-36

VALOR: R\$ 293,00

DEBITO EM: 12/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021203

AUTENTICACAO SISBB: 5.EF9.3FC.B85.011.032

**tur smar**

Transportes e Turismo Ltda-ME.

AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARÍLIA - SP

CNPJ: 13.048.503/0001-89

Fone/Fax:  
(14) 3451-1144

Inscr. Est.: 438.476.060.113

**RECIBO**

Nº 6392

**RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE**

Valor R\$ 562,40

Recebemos de ANBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
estabelecida a R. Dr. Delamó Thiago Santos, 7056 em Garça /SP.  
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 562,40  
(Quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta e centavos  
), referente a venda de 56 (cinquenta e seis)  
Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a — (Despachos) beneficiários do favorecido, a serem  
utilizados no período de 01 (um ano) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração	Itinerário	Valor
<u>20</u>	<u>a</u>	<u>Marília a Garça</u>	<u>.242,00</u>
<u>18</u>	<u>a</u>	<u>Garça a Pera Cruz</u>	<u>.160,20</u>
<u>18</u>	<u>a</u>	<u>Pera Cruz a Garça</u>	<u>.160,20</u>
	<u>a</u>		

13.048.503/0001-89

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em TURISMAR TRANSPORTES feito.

Marília de Febrero de 20 29  
media - Termo de Colaboração 003/2023  
Orgão: Pref. Municipal de Garça

**E TURISMO LTDA**  
TURISMAR Transportes e Turismo Ltda. - ME  
SÍTIOS DE RECREIO SANTA CAROLINA  
CEP: 17514-830  
MARÍLIA - SP.

Ana Paula da Silva  
RG: 24.979.384-0  
Assistente de RH  
*(Assinatura)*

**RECIBO DE ENTREGA –fevereiro 2025**

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
LEANDRO PEDROSO TOME	MEDIA	20 TURISMAR	19-02-25	
LEANDRO PEDROSO TOME	MEDIA	20 PRATA	19-02-25	

*(Handwritten signature and stamp)*  
 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
 Assisnte de Recursos Humanos

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
 Assisnte de Recursos Humanos

**RECIBO DE ENTREGA - Fevereiro 2025**

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
DANILO FERNANDES ANDREANI	MEDIA	36	14/02/25	

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Assistente de Recursos Humanos

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, C  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690  
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

Origem: GARÇA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	8,90
Traco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 5616 8088 7139  
 Bpe nº 13E7655 Série 001 13/02/2025  
 Protocolo de autorização: 135250250310036  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912854  
 Localizador: 010002052429  
 VALOR R\$ 8,90 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	8,90
Traco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 5616 8088 7139  
 Bpe nº 13E7655 Série 001 13/02/2025 17 31 33  
 Protocolo de autorização: 135250250310036  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912855  
 Localizador: 010002052429  
 VALOR R\$ 8,90 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690  
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	8,90
Traco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 5616 8088 7139  
 Bpe nº 13E7657 Série 001 13/02/2025 17 31 33  
 Protocolo de autorização: 135250250310040  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912856  
 Localizador: 010002052429  
 VALOR R\$ 8,90 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENIO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, TURISMAR  
 CNPJ 55 390 604/0001-00 IE 4380690661  
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PQ SAO JOF MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Tarifa	7
Pedagio	1
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	8
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	8
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DIREITO	8
Troco	0
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG:	453494610009-60
DOC:	

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://pje.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 3525 0254 3806 0400 0100 6300 1001 3876 5216 4857 47  
 Bpe nº 1387652 Série 001 13/02/2025 17:31  
 Protocolo de autorização: 135250250310021  
 Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 912850  
 Localizador: 010002052429

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENIO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, TURISMAR  
 CNPJ 55 390 604/0001-00 IE 4380690661  
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PQ SAO JOF MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Tarifa	7,8
Pedagio	1,1
Taxa de Embarque	0,0
Seguro	0,0
Outros	0,0
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DIREITO	8,90
Troco	0,00
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG:	453494610009-60
DOC:	

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://pje.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 3525 0254 3806 0400 0100 6300 1001 3876 5319 8827 4089  
 Bpe nº 1387653 Série 001 13/02/2025 17:31:50  
 Protocolo de autorização: 135250250310023  
 Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 912851  
 Localizador: 010002052429

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENIO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, TURISMAR  
 CNPJ 55 390 604/0001-00 IE 4380690661  
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PQ SAO JOF MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Tarifa	7,8
Pedagio	1,1
Taxa de Embarque	0,0
Seguro	0,0
Outros	0,0
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
DIREITO	8,90
Troco	0,00
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG:	453494610009-60
DOC:	

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://pje.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 3525 0254 3806 0400 0100 6300 1001 3876 5411  
 Bpe nº 1387654 Série 001 13/02/2025 17:31:50  
 Protocolo de autorização: 135250250310021  
 Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 912852  
 Localizador: 010002052429

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069061  
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Unidade: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Taxa: 7,8  
 Pedagio: 1,0  
 Taxa de Embarque: 0,0  
 Seguro: 0,0  
 Outros: 0,0  
 Valor Total R\$ 8,8  
 Desconto R\$ 0,0  
 Valor a Pagar R\$ 8,8  
 FORMA DE PAGAMENTO: **DINHEIRO** VALOR PAGO R\$ 8,8  
 Troco: 0,0  
**PASSAGEIRO: AHBH**  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://ajpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 3525025538060400010063001001387649190581  
 Bpe nº 1387651 Série 001 13/02/2025 17  
 Protocolo de autorização: 130250250310013  
 Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: 912847  
 Localizador: 010002052429

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906114  
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Unidade: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Taxa: 7,8  
 Pedagio: 1,0  
 Taxa de Embarque: 0,0  
 Seguro: 0,0  
 Outros: 0,0  
 Valor Total R\$ 8,8  
 Desconto R\$ 0,0  
 Valor a Pagar R\$ 8,8  
 FORMA DE PAGAMENTO: **DINHEIRO** VALOR PAGO R\$ 8,8  
 Troco: 0,0  
**PASSAGEIRO: AHBH**  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://ajpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 352502553806040001006300100138765015147104  
 Bpe nº 1387650 Série 001 13/02/2025 17:31  
 Protocolo de autorização: 130250250310013  
 Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: 912848  
 Localizador: 010002052429

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069061  
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Unidade: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Taxa: 7,8  
 Pedagio: 1,0  
 Taxa de Embarque: 0,0  
 Seguro: 0,0  
 Outros: 0,0  
 Valor Total R\$ 8,8  
 Desconto R\$ 0,0  
 Valor a Pagar R\$ 8,8  
 FORMA DE PAGAMENTO: **DINHEIRO** VALOR PAGO R\$ 8,8  
 Troco: 0,0  
**PASSAGEIRO: AHBH**  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://ajpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 3525025538060400010063001001387651130581  
 Bpe nº 1387651 Série 001 13/02/2025 17:31  
 Protocolo de autorização: 130250250310013  
 Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: 912849  
 Localizador: 010002052429

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 | IE: 438069006  
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JO  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 | IE: 43806900614  
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 | IE: 438069006  
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JO  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horario Ordinario**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:

Origem: **GARCA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horario Ordinario**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:

Origem: **GARCA - SP**  
 Destino: **VERA CRUZ - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horario Ordinario**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>	<b>8,90</b>
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

Taxa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R\$	
Desconto R\$	
<b>Valor a Pagar R\$</b>	<b>VALOR PAG</b>
FORMA DE PAGAMENTO	
DINHEIRO	
Troco	

Taxa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R\$	
Desconto R\$	
<b>Valor a Pagar R\$</b>	<b>VALOR PA</b>
FORMA DE PAGAMENTO	
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

Consulte pela Chave de Acesso em

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta  
 3525 0256 3806 0400 0100 6300 1001 3876 4617 6644 6207  
 Bpe nº 1387648 Série 001 13/02/2025 17:31:22  
 Protocolo de autorização: 135250250310000  
 Tipo BPe: Normal

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta  
 3525 0256 3806 0400 0100 6300 1001 3876 4719 1498  
 Bpe nº 1387647 Série 001 13/02/2025 17:31:22  
 Protocolo de autorização: 135250250310000  
 Tipo BPe: Normal

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta  
 3525 0256 3806 0400 0100 6300 1001 3876 4810 4398  
 Bpe nº 1387648 Série 001 13/02/2025 17:31:22  
 Protocolo de autorização: 135250250310000  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912844

Nº Bilhete: 912845

Nº Bilhete: 912846

Localizador: 010002052429

Localizador: 010002052429

Localizador: 010002052429

IMPOSTOS (R\$ 0,00 (0,00%)) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

IMPOSTOS (R\$ 0,00 (0,00%)) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

IMPOSTOS (R\$ 0,00 (0,00%)) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCA,  
 TURISMAF  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO S  
 MARILIA SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: GARCA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário | P  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANC  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Taxa: 7,80  
 Pedagio: 1,10  
 Taxa de Embarque: 0,00  
 Seguro: 0,00  
 Outros: 0,00  
 Valor Total R\$: 8,90  
 Desconto R\$: 0,00  
 Valor a Pagar R\$: 8,90  
 FORMA DE PAGAMENTO: VAL  
 DINHEIRO: 8,90  
 Troco: 0,00  
 PASSAGEIRO: AHB1  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://br/pefazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525 0255 3806 0400 0100 6300 1001 3876 4413 6248 6003  
 Bpe n° 1387644 Série 001 13/02/2025 17:31:20  
 Protocolo de autorização: 136250250  
 Tipo BPe: Normal



N° Bilhete: 912841  
 Localizador: 01000205241  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCA, S  
 TURISMAF  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE  
 MARILIA SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Taxa: 7,80  
 Pedagio: 1,10  
 Taxa de Embarque: 0,00  
 Seguro: 0,00  
 Outros: 0,00  
 Valor Total R\$: 8,90  
 Desconto R\$: 0,00  
 Valor a Pagar R\$: 8,90  
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$  
 DINHEIRO: 8,90  
 Troco: 0,00  
 PASSAGEIRO: AHB1  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://br/pefazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525 0255 3806 0400 0100 6300 1001 3876 4413 6248 6003  
 Bpe n° 1387644 Série 001 13/02/2025 17:31:20  
 Protocolo de autorização: 136250250308992  
 Tipo BPe: Normal



N° Bilhete: 912842  
 Localizador: 010002052429  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCA,  
 TURISMAF  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE  
 MARILIA SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Taxa: 7,80  
 Pedagio: 1,10  
 Taxa de Embarque: 0,00  
 Seguro: 0,00  
 Outros: 0,00  
 Valor Total R\$: 8,90  
 Desconto R\$: 0,00  
 Valor a Pagar R\$: 8,90  
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$  
 DINHEIRO: 8,90  
 Troco: 0,00  
 PASSAGEIRO: AHB1  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://br/pefazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525 0255 3806 0400 0100 6300 1001 3876 4413 6248 6003  
 Bpe n° 1387645 Série 001 13/02/2025 17:31:21  
 Protocolo de autorização: 136250250309997  
 Tipo BPe: Normal



N° Bilhete: 912843  
 Localizador: 010002052429  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 | | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Tarifa: 7  
 Pedagio: 1  
 Taxa de Embarque: 0  
 Seguro: 0  
 Outros: 0  
 Valor Total R\$: 8  
 Desconto R\$: 0  
**Valor a Pagar R\$: 8**  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 8  
 Troco: 0  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-00  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 Bpe nº: 1387641 Série 001: 13/02/2025 17:33  
 Protocolo de autorização: 135250250308973  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912838  
 Localizador: 010002052429

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 | | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Tarifa: 7  
 Pedagio: 1  
 Taxa de Embarque: 0  
 Seguro: 0  
 Outros: 0  
 Valor Total R\$: 8  
 Desconto R\$: 0  
**Valor a Pagar R\$: 8**  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 8  
 Troco: 0  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-00  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 Bpe nº: 1387641 Série 001: 13/02/2025 17:33  
 Protocolo de autorização: 135250250308973  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912839  
 Localizador: 010002052429

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP  
 Destino: VERA CRUZ - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 | | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Tarifa: 7  
 Pedagio: 1  
 Taxa de Embarque: 0  
 Seguro: 0  
 Outros: 0  
 Valor Total R\$: 8  
 Desconto R\$: 0  
**Valor a Pagar R\$: 8**  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 DINHEIRO 8  
 Troco: 0  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-00  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 Bpe nº: 1387642 Série 001: 13/02/2025 17:33  
 Protocolo de autorização: 135250250308973  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912840  
 Localizador: 010002052429

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/0001-00  
**GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 | IE: 4380690661  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE, MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARCA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 070115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Taxa	1
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 3713 2012 99  
 Bpe nº 1367637 Série 001 13/02/2025 17:21  
 Protocolo de autorização: 135250250309525  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912830  
 Localizador: 010002052398  
 NCM: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/0001-00  
**GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 | IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE, MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARCA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 070115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 3819 5363 4729  
 Bpe nº 1367638 Série 001 13/02/2025 17:28:06  
 Protocolo de autorização: 135250250309527  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912831  
 Localizador: 010002052398  
 NCM: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/0001-00  
**GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 | IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE, MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARCA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 070115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 3914  
 Bpe nº 1367639 Série 001 13/02/2025 17:30:06  
 Protocolo de autorização: 135250250309529  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912833  
 Localizador: 010002052398  
 NCM: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55 380 604/000 - CO IE: 43806906  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARCA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefco: 020115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Taxa:	11
Pedagio:	1
Taxa de Embarque:	0
Seguro:	0
Outros:	0
Valor Total R\$:	12
Desconto R\$:	0
Valor a Pagar R\$:	12
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO
DINHEIRO:	12
Troco:	0

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://brpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525-0250-3806-0400-0100-6300-1001-3876-3410-8476-057  
 Bpe nº 1387635 Série 001 13/02/2025 17:28:11  
 Protocolo de autorização: 135250250309512  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912827  
 Localizador: 011002052398  
 ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55 380 604/000 - CO IE: 43806906  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARCA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefco: 020115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Taxa:	11
Pedagio:	1
Taxa de Embarque:	0
Seguro:	0
Outros:	0
Valor Total R\$:	12
Desconto R\$:	0
Valor a Pagar R\$:	12
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO
DINHEIRO:	12
Troco:	0

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://brpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525-0250-3806-0400-0100-6300-1001-3876-3515-6180  
 Bpe nº 1387635 Série 001 13/02/2025 17:28:11  
 Protocolo de autorização: 135250250309515  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912828  
 Localizador: 011002052398  
 ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55 380 604/000 - CO IE: 43806906  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARCA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefco: 020115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Taxa:	11
Pedagio:	1
Taxa de Embarque:	0
Seguro:	0
Outros:	0
Valor Total R\$:	12
Desconto R\$:	0
Valor a Pagar R\$:	12
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO
DINHEIRO:	12
Troco:	0

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://brpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3525-0250-3806-0400-0100-6300-1001-3876-3618-057  
 Bpe nº 1387636 Série 001 13/02/2025 17:28:11  
 Protocolo de autorização: 135250250309522  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912829  
 Localizador: 011002052398  
 ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CEN  
**GARÇA**  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906614  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SJBURBANA  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Preção: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Tarifa: 11,00  
 Pedágio: 1,10  
 Taxa de Embarque: 0,00  
 Seguro: 0,00  
 Outros: 0,00  
 Valor Total R\$ 12,10  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 12,10  
 FORMA DE PAGAMENTO: VA  
 DINHEIRO: 12,10  
 Troco: 0,00  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 Bpe nº 3525 025 - 3806 0400 0100 6300 1001 3876 3  
 Série 01: 13/02/2015 17:27:09  
 Protocolo de autorização: 135250250309509  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912824  
 Localizador: 010002052398  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**GARÇA**  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906614  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SJBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Preção: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Tarifa: 11,00  
 Pedágio: 1,10  
 Taxa de Embarque: 0,00  
 Seguro: 0,00  
 Outros: 0,00  
 Valor Total R\$ 12,10  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 12,10  
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$  
 DINHEIRO: 12,10  
 Troco: 0,00  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 Bpe nº 3525 025 - 3806 0400 0100 6300 1001 3876 3  
 Série 01: 13/02/2015 17:27:09  
 Protocolo de autorização: 135250250309509  
 Tipo BPe: Normal

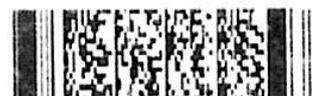


Nº Bilhete: 912825  
 Localizador: 010002052398  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**GARÇA**  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906614  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SJBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Preção: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Tarifa: 11,00  
 Pedágio: 1,10  
 Taxa de Embarque: 0,00  
 Seguro: 0,00  
 Outros: 0,00  
 Valor Total R\$ 12,10  
 Desconto R\$ 0,00  
 Valor a Pagar R\$ 12,10  
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$  
 DINHEIRO: 12,10  
 Troco: 0,00  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 Bpe nº 3525 025 - 3806 0400 0100 6300 1001 3876 3  
 Série 01: 13/02/2015 17:27:09  
 Protocolo de autorização: 135250250309509  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912876  
 Localizador: 010002052398  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066  
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JOI  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066  
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JOI  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066  
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JOI  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **MARILIA - SP**  
 Destino: **GARCA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:

Origem: **MARILIA - SP**  
 Destino: **GARCA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:

Origem: **MARILIA - SP**  
 Destino: **GARCA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:



Taxa	11
Pedagio	1
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	12
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	12
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR
DINHEIRO	12
Troco	0

Taxa	11
Pedagio	1
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	12
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	12
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR
DINHEIRO	12
Troco	0

Taxa	11
Pedagio	1
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	12
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	12
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR
DINHEIRO	12
Troco	0

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009 60  
 DOC:

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009 60  
 DOC:

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009 60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 Bpe nº: 1387629 | Série 001 | 3/02/2025 17:27  
 Protocolo de autorização: 135250250309498  
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 Bpe nº: 1387629 | Série 001 | 3/02/2025 17:27  
 Protocolo de autorização: 135250250309498  
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 Bpe nº: 1387629 | Série 001 | 3/02/2025 17:27  
 Protocolo de autorização: 135250250309498  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912821  
 Localizador: 010002052398  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 912822  
 Localizador: 010002052398  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 912823  
 Localizador: 010002052398  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LARIENCO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.300.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

**GARCA**  
 COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.300.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARCA**  
 LARIENCO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.300.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARCA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 02/01/15 | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viajem: Horário Ordinário  
 Prefeio: 020115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:

ARILIA - SP  
 ARCA - SP  
 | Horário: | Poltrona:  
 | Tipo: SUBURBANO  
 Horário Ordinário  
 115  
 ILIA / GARCA

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARCA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 02/01/15 | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viajem: Horário Ordinário  
 Prefeio: 020115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Taxa	11,00
Regras	1,10
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
EMISSÃO	12/10
Taxa	0,00

Taxa	11,00
Regras	1,10
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
EMISSÃO	12/10
Taxa	0,00

Taxa	11,00
Regras	1,10
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
EMISSÃO	12/10
Taxa	0,00

PASSAGEIRO: AHBH  
 DOC RG: 453494610009 60  
 DOC:

AGEIRO: AHBH  
 RG: 453494610009 60  
 DOC:

PASSAGEIRO: AHBH  
 DOC RG: 453494610009 60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

Consulte pela Chave de Acesso em

Consulte pela Chave de Acesso em

http://fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta  
 BPE nº 135250250309482  
 Bpe nº 135250250309482 Série 001 13/02/2025 17:27:53  
 Protocolo de autorização: 135250250309482  
 Tipo BPE: Normal

http://fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta  
 BPE nº 135250250309482 Série 001 13/02/2025 17:27:53  
 Protocolo de autorização: 135250250309482  
 Tipo BPE: Normal

http://fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta  
 BPE nº 135250250309482 Série 001 13/02/2025 17:27:53  
 Protocolo de autorização: 135250250309482  
 Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 912819  
 Localizador: 010002052398  
 ICM: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 912818  
 Localizador: 010002052398  
 ICM: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 912820  
 Localizador: 010002052398  
 ICM: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

**ENQ** **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.390.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

**ENQ** **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.390.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

**CNPJ** **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.390.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

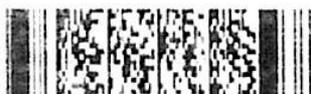
Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Outros	0,00

Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Outros	0,00

Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Outros	0,00

PASSAGEIRO: AHB8  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

PASSAGEIRO: AHB8  
 RG: 453494610009-60

PASSAGEIRO: AHB8  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>  
 Bpe nº: 1367672 Série 001 13/02/2025 17:27:48  
 Protocolo de autenticação: 135250250309464  
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>  
 Bpe nº: 1367672 Série 001 13/02/2025 17:27:50  
 Protocolo de autenticação: 135250250309471  
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>  
 Bpe nº: 1367672 Série 001 13/02/2025 17:27:50  
 Protocolo de autenticação: 135250250309472  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912815  
 Localizador: 010002052398  
 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 912816  
 Localizador: 010002052398  
 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 912817  
 Localizador: 010002052398  
 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,00%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1416 CENTRO GARÇA SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ 55.380.604/E00 - C01E 438069086114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903 PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP 13520010  
 SAC: 14-34511146

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1416 CENTRO GARÇA SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ 55.380.604/E00 - C01E 438069086114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903 PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP 13520010  
 SAC: 14-34511146

Consulte o valor do Bilhete de Passagem Eletrônica

Consulte o valor do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo de Pagamento: Horário Ordinário  
 Fretado: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:

Origem: MARILIA - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo de Pagamento: Horário Ordinário  
 Fretado: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Tarifa	11,00
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DIRETRIZ	12,10
Troco	0,00
PASSAGEIRO: AHBB	
DOC RG:	45349461000960
DOC:	

Tarifa	11,00
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DIRETRIZ	12,10
Troco	0,00
PASSAGEIRO: AHBB	
DOC RG:	45349461000960
DOC:	

Consulte pela Chave de Acesso em

Consulte pela Chave de Acesso em

https://aplicazenda.sp.gov.br/BPE/consulta  
 CNPJ: 0806 0400 9100 6300 - C01 3876 2113 4335 6366  
 Bpe nº 1427671 Série 001 13/02/2025 14:27:47  
 Protocolo de autorização: 135250250309460  
 Tipo BPe: Normal

https://aplicazenda.sp.gov.br/BPE/consulta  
 CNPJ: 0806 0400 9100 6300 - C01 3876 2012 6989 4491  
 Bpe nº 1427670 Série 001 13/02/2025 14:27:46  
 Protocolo de autorização: 135250250309453  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912814  
 Localizador: 010002052398  
 IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. RS: 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 912813  
 Localizador: 010002052398  
 IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. RS: 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JO  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Taxa	7
Pedagio	1
Taxa de Embarque	6
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	8
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	8
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	8
Troco	0

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009 60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://tipe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3525 0255 3806 0400 0100 6300 1001 3876 7310 7158 33  
 Bpe nº 1367673 Sene 001 13/02/2025 17:34

Protocolo de autorização: 135250250310479

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912880  
 Localizador: 010002052455

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009 60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://tipe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3525 0255 3806 0400 0100 6300 1001 3876 7418 0078 5508  
 Bpe nº 1367674 Sene 001 13/02/2025 17:34:49

Protocolo de autorização: 135250250310484

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912881  
 Localizador: 010002052455

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066  
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SAO JO  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009 60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://tipe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3525 0255 3806 0400 0100 6300 1001 3876 7310 7158 33  
 Bpe nº 1367675 Sene 001 13/02/2025 17:34:49

Protocolo de autorização: 135250250310484

Tipo BPe: Normal



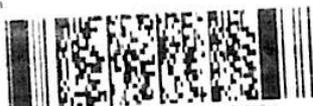
Nº Bilhete: 912882  
 Localizador: 010002052455

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001 - CO IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP  
 Destino: GARCA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Tarifa  
 Pedagio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR F  
 DINHEIRO  
 Troco  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3520 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 7014  
 Bpe nº 1387670 Série 001 13/02/20  
 Protocolo de autorização: 135250250310470  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912876  
 Localizador: 010002052455  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001 - CO IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP  
 Destino: GARCA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Tarifa  
 Pedagio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 DINHEIRO  
 Troco  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3520 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 7117 4269 7146  
 Bpe nº 1387671 Série 001 13/02/2025 17 34 44  
 Protocolo de autorização: 135250250310470  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912877  
 Localizador: 010002052455  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001 - CO IE: 438  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. S  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP  
 Destino: GARCA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Tipo Viagem: Horário Ordinário  
 Prefixo: 020115  
 Linha: MARILIA / GARCA  
 Plataforma:



Tarifa  
 Pedagio  
 Taxa de Embarque  
 Seguro  
 Outros  
 Valor Total R\$  
 Desconto R\$  
 Valor a Pagar R\$  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR  
 DINHEIRO  
 Troco  
 PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 3520 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 72  
 Bpe nº 1387672 Série 001 13/02/20  
 Protocolo de autorização: 135250250310470  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912878  
 Localizador: 010002052455  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/000 - COIE: 439069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**  
 Destino: **GARÇA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>  
 Bpe nº 1357667 Série 001 13/02/2025 17:344  
 Protocolo de autorização: 135260250310459  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912873  
 Localizador: 010002052455

R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/000 - COIE: 439069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**  
 Destino: **GARÇA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>  
 Bpe nº 1357668 Série 001 13/02/2025 17:344  
 Protocolo de autorização: 135260250310461  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912874  
 Localizador: 010002052455

R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/000 - COIE: 439069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**  
 Destino: **GARÇA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>  
 Bpe nº 1357669 Série 001 13/02/2025 17:344  
 Protocolo de autorização: 135260250310461  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912875  
 Localizador: 010002052455

R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **VERA CRUZ - SP**  
 Destino: **GARCA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:



Taxa:	7,80
Pedagio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	8,90
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	8,90
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
Dinheiro:	8,90
Troco:	0,00

PASSAGEIRO: AHBH  
 DOC PG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 3525 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 6513 4931 6242  
 Bpe nº 1787666 Série 001 13/02/2025 17:34:38  
 Protocolo de autorização: 135250250310450  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912871  
 Localizador: 010002052455  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **VERA CRUZ - SP**  
 Destino: **GARCA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:



Taxa:	7,80
Pedagio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	8,90
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	8,90
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
Dinheiro:	8,90
Troco:	0,00

PASSAGEIRO: AHBH  
 DOC PG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 3525 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 6418 8134 1701  
 Bpe nº 1787664 Série 001 13/02/2025 17:34:33  
 Protocolo de autorização: 135250250310447  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912870  
 Localizador: 010002052455  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP  
**TURISMAF**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **VERA CRUZ - SP**  
 Destino: **GARCA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARCA**  
 Plataforma:



Taxa:	7,80
Pedagio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	8,90
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	8,90
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
Dinheiro:	8,90
Troco:	0,00

PASSAGEIRO: AHBH  
 DOC PG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>  
 3525 0250 3806 0400 0100 6300 1001 3876 6615 3791  
 Bpe nº 1787666 Série 001 13/02/2025 17:34:38  
 Protocolo de autorização: 135250250310450  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912872  
 Localizador: 010002052455  
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069086114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069086114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

CNPJ **GARÇA**  
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069086114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **VERA CRUZ - SP**  
 Destino: **GARÇA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:

Origem: **VERA CRUZ - SP**  
 Destino: **GARÇA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:

Origem: **VERA CRUZ - SP**  
 Destino: **GARÇA - SP**  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**  
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**  
 Prefixo: **020115**  
 Linha: **MARILIA / GARÇA**  
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	8,90
Outros	0,00

Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	8,90
Outros	0,00

Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR
Dinheiro	8,90
Outros	0,00

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC. RG: 45349461000960  
 DOC:

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC. RG: 45349461000960  
 DOC:

PASSAGEIRO: AHBB  
 DOC. RG: 45349461000960  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta](http://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta)  
 BPe nº 1387662 Série 001 3/02/2025 17:34:35  
 Protocolo de autorização: 135250250310439  
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta](http://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta)  
 BPe nº 1387661 Série 001 3/02/2025 17:34:34  
 Protocolo de autorização: 135250250310437  
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta](http://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta)  
 BPe nº 1387663 Série 001 3/02/2025 17:34:34  
 Protocolo de autorização: 135250250310439  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912868  
 Localizador: 010002052455  
 IMPOSTOS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

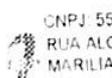
Nº Bilhete: 912867  
 Localizador: 010002052455  
 IMPOSTOS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 912869  
 Localizador: 010002052455  
 IMPOSTOS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



**GARÇA**  
 CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP  
**TURISMAR**  
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114  
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,  
 MARILIA, SP, CEP: 17520010  
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Categoria: Horário Ordinário  
 Prefco: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:

Origem: VERA CRUZ - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Categoria: Horário Ordinário  
 Prefco: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:

Origem: VERA CRUZ - SP  
 Destino: GARÇA - SP  
 Data: | Horário: | Poltrona:  
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO  
 Categoria: Horário Ordinário  
 Prefco: 020115  
 Linha: MARILIA / GARÇA  
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Embarque	8,90
Troco	0,00

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Embarque	8,90
Troco	0,00

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Embarque	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

PASSAGEIRO: AHBH  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

PASSAGEIRO: AHBH  
 DOC RG: 453494610009-60  
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 SP: 3806 0400 0100 6300 1001 3876 6010 9311 0872  
 Bpe nº: 1287668 Serie 001 13/02/2025 17:34:33  
 Protocolo de autorização: 135250250310434  
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 SP: 3806 0400 0100 6300 1001 3876 5911 0785 5840  
 Bpe nº: 1287659 Serie 001 13/02/2025 17:34:31  
 Protocolo de autorização: 135250250310426  
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>  
 SP: 3806 0400 0100 6300 1001 3876 5810 1931  
 Bpe nº: 1287658 Serie 001 13/02/2025 17:34:31  
 Protocolo de autorização: 135250250310421  
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 912866  
 Localizador: 010002052455  
 IMR: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 912865  
 Localizador: 010002052455  
 IMR: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 912864  
 Localizador: 010002052455  
 IMR: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)  
 (Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89

VALOR: R\$ 562,40

DEBITO EM: 12/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021204

AUTENTICACAO SISBB: 0.6E8.B51.011.9E6.99C

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Cálculo: Complementar  
Competência: 01/2025  
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1  
Emissão: 11/02/2025  
Horas: 14:24:43

## PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 01/2025 - Data pagto 11/02/2025 - Lançamento			
Empregados			
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	430.134.528-03	90,02
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAR	340.811.368-82	423,04
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	576,88
Empregados: 3	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 1.089,94

GARÇA, 11/02/2025

Responsável: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 1.021.842-0

FAVORECIDO: BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA

CPF/CNPJ: 430.134.528-03

VALOR: R\$ 90,02

DEBITO EM: 13/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021301

AUTENTICACAO SISBB: 7.170.A45.7A3.840.BCA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 10.576-7

FAVORECIDO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA

CPF/CNPJ: 340.811.368-82

VALOR: R\$ 423,04

DEBITO EM: 13/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021302

AUTENTICACAO SISBB: E.939.AFA.678.34A.129

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 423.314.388-62

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 13/02/2025

DOCUMENTO: 021303

AUTENTICACAO SISBB: 0.7D9.6C2.B4C.B28.079

**Empresa:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Todos  
**Empregados:** 2985

**Página:** 1/2  
**Emissão:** 17/03/2025  
**Horas:** 16:33:04

### EXTRATO MENSAL

#### Comp 01/2025 - Data pagto 13/02/2025 - Lançamento

**Empr.:** 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 366.880.858-95 **Adm:** 13/01/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**ND:** 1 **Proventos:** 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88  
**NF:** 1 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

**Total Geral Proventos:** 576,88 **Total Geral Descontos:** 0,00  
**Líquido Geral:** 576,88

#### Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

**Líquido Geral:** 576,88

#### INSS

Salário contribuição empregados: 0,00  
 Salário contribuição contribuintes: 0,00  
 Excedente: 0,00  
 Base total: 0,00  
 Segurados: 0,00  
 Empresa: 0,00  
 RAT: 0,00  
 Contribuintes: 0,00  
 Terceiros: 0,00  
 Total INSS: 0,00  
 Base INSS Receita Bruta: 0,00  
 (-) Salário Família: 65,00  
 (-) Salário Maternidade: 4.671,23  
 Valores pagos a Cooperativas: 0,00

#### FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS: 0,00  
 Valor do FGTS: 0,00  
 Base do FGTS Aprendiz: 0,00  
 Valor do FGTS Aprendiz: 0,00  
 Base FGTS Rescisório: 0,00  
 Valor FGTS Rescisório: 0,00  
 Base FGTS Resc. mês ant.: 0,00  
 Valor FGTS Resc. mês ant.: 0,00  
 Base PIS: 0,00  
 Valor PIS: 0,00  
 Base ISS: 0,00  
 Valor ISS: 0,00

#### IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal: 0,00  
 Valor IRRF Mensal: 0,00  
 Base IRRF Férias: 0,00  
 Valor IRRF Férias: 0,00  
 Base IRRF Partic. Lucros: 0,00  
 Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00  
 Base IRRF Exterior: 0,00  
 Valor IRRF Exterior: 0,00  
 Base IRRF 13º Salário: 0,00  
 Valor IRRF 13º Salário: 0,00  
 Valor Total do IRRF: 0,00  
 IRRF Aluguéis: 0,00  
 IRRF contribuintes: 0,00

#### IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal: 0,00  
 Valor IRRF Mensal: 0,00  
 Base IRRF Férias: 9.008,62  
 Valor IRRF Férias: 616,08  
 Base IRRF Partic. Lucros: 0,00  
 Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00  
 Base IRRF Exterior: 0,00  
 Valor IRRF Exterior: 0,00  
 Base IRRF 13º Salário: 0,00  
 Valor IRRF 13º Salário: 0,00  
 Valor Total do IRRF: 616,08  
 IRRF Aluguéis: 0,00  
 IRRF contribuintes: 0,00

**Empresa:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
**CNPJ:** 45.349.461/0009-60  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 01/2025  
**Complemento de cálculo:** Todos  
**Empregados:** 2985

**Página:** 2/2  
**Emissão:** 17/03/2025  
**Horas:** 16:33:04

**EXTRATO MENSAL****Situações**

No. Empregados:	1	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	1	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	366.880.858-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO:	17/02/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.AAD.F24.397.B53.3AA
-------------------	-----------------------

=====

{Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b></p>	Número da Nota - Serie <b>00000000111 - 1</b>			
	Autenticidade <b>8M8I-I91P</b>			
	Data de Emissão <b>27/01/2025</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: G. M. PALOMBA          CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64 IM: 102864 IE: Fone:          Endereço: ARAPONGAS DAS R,35 APT 164- CEP: 17507250          Município: MARILIA UF: SP E-mail:</p>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL          CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060          Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064          Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR</p>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>edialtria - Competência 12/2024 no total de consultas demanda espontânea 8 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 426,64 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.          DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AG: 76-0 C/C: 8470-0 - PIX: 31.731.951/0001-64</p>				
 José Henrique Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<p>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></p> <p>Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 16,70 - Aliq: 3,91%</p>		<p>Situação de Tributação Tributada no Prestador</p>		
<p>Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</p>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	426,64	2,1191%	9,04	426,64
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 426,64</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.31  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0076-0 - STA.CRUZ DO RIO PARDO CENTRO

CONTA: 8.470-0

FAVORECIDO: G. M. PALOMBA

CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64

VALOR: R\$ 426,64

DEBITO EM: 14/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021403

AUTENTICACAO SISBB: F.93A.F54.75C.43E.9E9



## Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal  
de Serviços Eletrônica

RPS: 1915 - Data: 10/02/2025

Número

1899

Data de emissão

10/02/2025 15:59

Código de verificação

383B66C78



### Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados  
CNPJ: 01.362.686/0001-23  
Inscrição Municipal: 10629301  
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré  
Ribeirão Preto - SP - 14025-040  
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900



### Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams  
Garça - SP - 17402-064  
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

### Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.
Descrição do Serviço		
Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015		
Serviços de assessoria jurídica durante o período 01/01/2025 até 31/01/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Prefeitura Municipal de Garça.		
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 280,00   Fonte: IBPT		
Dados para depósito:		
.....		
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados Banco do Brasil Agência: 4015-0 Conta Corrente: 15.801-1 Pix: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)		
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00		
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Total ISSQN (%) R\$ 80,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.000,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s/n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:53:36  
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2025
NR. DOCUMENTO	554.015.000.015.801
VALOR TOTAL	4.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV	
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	6.20F.4EF.94C.448.02A
------------------	-----------------------

19/08/2024 15:24

DANFE - Olist Tiny

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECÇOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.616 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**AJ TECIDOS E CONFECÇOES LTDA**  
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Família, Belo Horizonte - MG - 31.030-480  
Fone (31) 2510-8813  
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saída 1  
Nº 002.616  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3124 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0026 1616 3463 5722  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246132792760 - 19/08/2024 15:23:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 19/08/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 9	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	DATA SAÍDA 19/08/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 15:17

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002616/1	18/09/2024	1.078,50	002616/2	18/10/2024	1.078,50	002616/3	17/11/2024	1.078,50
002616/4	17/12/2024	1.078,50	002616/5	16/01/2025	1.078,50	002616/6	15/02/2025	1.078,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		6.471,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		6.471,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		9 - Sem Ocorrência de Transporte											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
0								0,000		0,000			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	LENCOL SEM ELASTICO 1,60X2,50 EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO COM LOGOMARCA SILK SCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	100,00	29,90	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	CAMISOLA ABERTA ATRAS COM 1 LOGOMARCA	63023100	0400	6.101	UN	20,00	18,90	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	FRONHA EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO COM LOGOMARCA SILKSCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	20,00	8,90	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TOALHA DE BANHO TEKA DALAS COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63026000	0400	6.102	UN	30,00	32,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	TRANCADO CRU GROSSO 1,60X0,80 COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63023100	0400	6.101	UN	30,00	16,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.102	UN	30,00	49,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 870,36 (Federal) e R\$ 1.164,78 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a 7% após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6. PIX-14.383.204/0001-63. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023. ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.31  
3062703062 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3101-1 - BH SILVIANO BRANDAO

CONTA: 7.071-6

FAVORECIDO: AJ TECIDOS E CONFECOES LTDA

CPF/CNPJ: 14.383.204/0001-63

VALOR: R\$ 1.078,50

DEBITO EM: 17/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021701

AUTENTICACAO SISBB: 3.B50.052.0F1.129.F33

**Linx**

**AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA**  
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA  
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP  
Fone (014) 3471-4181

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.927  
SÉRIE 1  
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3525 0207 5695 6300 0144 5500 1000 0109 2710 0012 9455

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**VENDA COM ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315084077111    INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:    CNPJ: 07.569.563/0001-44    PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250290697981 01/02/2025 15:41:01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL    CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60    DATA DE EMISSÃO: 01/02/2025

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6    BARRIO/DISTRITO: VILA WILLIAMS    CEP: 17402064    DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 01/02/2025

MUNICÍPIO: GARÇA    FONE/FAX:    UF: SP    INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO    HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 38725    VALOR BRUTO: 5.439,72    VALOR DESCONTO: 0,00    VALOR LIQUIDO: 5.439,72    DATA VENCIMENTO: 15/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00    VALOR DO ICMS: 0,00    BASE DE CÁLCULO DO ICMS SURST.: 0,00    VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00    VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.439,72

VALOR DO FRETE: 0,00    VALOR DO SEGURO: 0,00    DESCONTO: 0,00    OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00    VALOR DO IPI: 0,00    VALOR TOTAL DA NOTA: 5.439,72

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:    FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE    CÓDIGO ANTI:    PLACA DO VEÍCULO:    UF:    CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:    MUNICÍPIO:    UF:    INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:    ESPECIE:    MARCA:    NUMERAÇÃO:    PESO BRUTO:    PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	EST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.289,97	27101259	061	5929	L	586,7923	5,99	3.514,88	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	517,79	27101921	061	5929	L	310,9602	6,19	1.924,84	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA  
REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250107569563000144590004115644738779167058, 35250107569563000144590004115644739685274043, 35250107569563000144590004115644745521469318, 35250107569563000144590004115644748065517488, 35250107569563000144590004115644752101311625, 35250107569563000144590004115644752408106437, 35250107569563000144590004115644754285150782, 3525010756956300014459000411564475456183412, 35250107569563000144590004115644759401194044, 35250107569563000144590004115644762704549124, 35250107569563000144590004115644765206073980, 35250107569563000144590004115644768349043370, 352501075695630001445900041156447709003954899, 35250107569563000144590004115644771935582681, 35250107569563000144590004115644772582085568, 3525010756956300014459000411564477341021220, 35250107569563000144590004115644776552197379, 35250107569563000144590004115644779772194640, 35250107569563000144590004115644780342569081, 3525010756956300014459000411564479772194640

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo  
RG: 37.116.000.000

MÉDIA COMPLEXIDADE

 <p><b>Linx</b></p> <p>AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA CEP 17.400-000 - GARCA - SP Fone (014) 3471-4181</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>Nº 000.010.927 SÉRIE 1</p> <p>Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA COM ECF</b></p>		<p>CHAVE DE ACESSO 3525 0207 5695 6300 0144 5500 1000 0109 2710 0012 9455</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 315084077111</p>	<p>INSC. EST. DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ 07.569.563/0001-44</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250290697981 01/02/2025 15:41:01</p>
<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>	
<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>5644780485176339, 35250107569563000144590004115644781340718460, 3525010756956300014459000411564478033454572, 35250107569563000144590004115644788894283667, 35250107569563000144590004115644787006527171, 35250107569563000144590004115644787241205626</p> <p>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022. ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 594,36 (10,93%) Federal, R\$ 1213,40 (22,31%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal</p> <p>- Fonte: IBPT - SP 96A549</p> <p>FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 5.439,72</p>		<p>Matheus Silva Mufalo RG: 130.000.476-5</p>	

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA  
 Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 // UF: SP // Bairro: GUANABARA  
 Cidade: GARÇA // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:  
 CNPJ.: 07.569.563/0001 // INSCR. EST.: 315.084.077.111

Data: 01/02/2025 Fatura nr.: 38725 Vencimento: 15/02/2025

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.: 17.402-064  
 CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60 Telefone.:  
 Bairro.: VILA WILLIAMS Fax.:  
 Cidade.: GARÇA Estado.: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos,  
 conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
02/01/2025	473877	NOTAS A PRAZO		29,95	1
03/01/2025	473968	NOTAS A PRAZO		269,14	FYC9081
06/01/2025	474552	NOTAS A PRAZO		169,85	FYC9081
08/01/2025	474806	NOTAS A PRAZO		29,95	GALAO
10/01/2025	475210	NOTAS A PRAZO		285,78	1
10/01/2025	475240	NOTAS A PRAZO		228,40	DKI7B49
11/01/2025	475428	NOTAS A PRAZO		269,51	FYC9081
13/01/2025	475745	NOTAS A PRAZO		283,21	SUO4G42
14/01/2025	475940	NOTAS A PRAZO		184,65	FYC9081
16/01/2025	476270	NOTAS A PRAZO		225,94	FYC9081
18/01/2025	476520	NOTAS A PRAZO		260,68	SUO4G42
20/01/2025	476834	NOTAS A PRAZO		203,47	FYC9081
20/01/2025	476895	NOTAS A PRAZO		171,37	DKI7B49
21/01/2025	477000	NOTAS A PRAZO		29,95	GALAO
22/01/2025	477193	NOTAS A PRAZO		262,24	SUO4G42
22/01/2025	477258	NOTAS A PRAZO		307,05	FUF7B32
24/01/2025	477634	NOTAS A PRAZO		266,38	SUO4G42
24/01/2025	477655	NOTAS A PRAZO		199,81	FYC9081
26/01/2025	477977	NOTAS A PRAZO		210,46	FYC9081
27/01/2025	478034	NOTAS A PRAZO		157,78	SUO4G42
27/01/2025	478046	NOTAS A PRAZO		175,21	DKI7B49
27/01/2025	478134	NOTAS A PRAZO		262,24	FUF7B32
30/01/2025	478603	NOTAS A PRAZO		253,07	SUO4G42
30/01/2025	478689	NOTAS A PRAZO		168,02	DKI7B49
30/01/2025	478700	NOTAS A PRAZO		311,60	FUF7B32
30/01/2025	478724	NOTAS A PRAZO		192,01	FYC9181
TOTAL	26				

VALOR DA FATURA: R\$ 5.439,72

Cinco Mil, Quatrocentos e Trinta e Nove Reais e Setenta e\*\*\*\*\*  
 Dois Centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

GARÇA, 01/02/2025

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Mathias do Mújalo  
 RG: 57.488.113

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:31  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCC SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339974008349000000000348301011699930000543972

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.702  
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 5.439,72  
VALOR COBRADO 5.439,72

NR.AUTENTICACAO 5.FBB.C88.297.B61.8CB

=====  
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

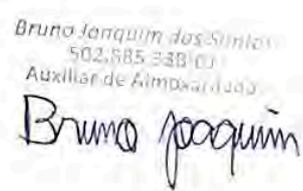
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		<b>DANTE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA <b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">1</span> <b>Nº. 1962163 FL 1 / 1</b> <b>SÉRIE 1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9621 6318 7516 4893</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250188220370 21/01/2025 17:46:25</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>395060142110</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>67.729.178/0004-91</b>									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>		DATA DA EMISSÃO <b>21/01/2025</b>									
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>		CEP <b>17400-000</b>									
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>		FONE / FAX <b>1434075066</b>		UF <b>SP</b>									
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647598751114</b>		HORA DE SAÍDA											
FATURA/DUPLICATA													
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR									
<b>1962163/1</b>		<b>18/02/2025</b>		<b>1.005,00</b>									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
<b>1.005,00</b>		<b>180,90</b>		<b>1.005,00</b>									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO									
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>									
VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI									
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>									
VALOR TOTAL DA NOTA		<b>1.005,00</b>											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Por conta do emitente</b>		CNPJ <b>15.066.184/0001-60</b>									
ENDEREÇO <b>R MARIA CERON VOLPE 2260</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		UF <b>SP</b>									
QUANTIDADE <b>1,00</b>		ESPECIE <b>VOLUME(S)</b>		PESO BRUTO <b>2,812</b>									
MARCA		NUMERO <b>0,01955</b>		PESO LÍQUIDO <b>2,812</b>									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292366 Q : 1.100,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2026	38221920	700	5102	TI	1.100,00	0,81	891,00	891,00	160,38	0,00	18,00	0,00
035665	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDIX) L: N1413 Q : 200,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2029 L: N1426 Q: 400,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2029	90183999	200	5102	UN	600,00	0,19	114,00	114,00	20,52	0,00	18,00	0,00
													
CÁLCULO DO ISSQN						INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>550516029</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>	
DADOS ADICIONAIS						INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) DATA ENTREGA: 22/01/2025 Pedido: 3055770 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3055770 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)							
						RESERVADO AO FISCO							

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:31  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101430122174199960000100500

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 21.703  
NOSSO NUMERO 17115360001430122  
CONVENIO 01711536  
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.005,00  
VALOR COBRADO 1.005,00  
=====

NR.AUTENTICACAO D.26C.548.B55.B21.89D

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação  
173000092S



Nº da Nota:	151723
Série 2	
Nº RPS:	452998
Data de Emissão:	16/01/2025
Competência:	01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Razão Social/Nome: <b>SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA</b>						
CNPJ/CPF: <b>50429810000136</b>		Inscrição Municipal <b>17758</b>		Insc. Estadual		
Endereço: <b>RUA CID SILVA CESAR 600</b>				CEP: <b>13562-400</b>		
Complemento:			Bairro: <b>SANTA FELICIA</b>			
Município: <b>SAO CARLOS</b>		UF <b>SP</b>		País: <b>Brasil</b>		
E-mail: <b>sapra@sapra.com.br</b>			Telefone: <b>16 33622700</b>			
Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Razão Social/Nome: <b>ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB</b>						
CNPJ/CPF: <b>45349461000960</b>		Inscrição Municipal		Insc. Estadual <b>ISENTO</b>		
Endereço: <b>RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70</b>				CEP: <b>17400-000</b>		
Complemento: <b>SALA 6</b>			Bairro: <b>VL WILLIAMS</b>			
Município: <b>GARCA</b>		UF <b>SP</b>		País: <b>Brasil</b>		
E-mail: <b>ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br</b>				Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Qtd.: 10 MP VI Unit.: RS 14.79 Cod.: 24158 Vencimento: 16/02/2025 SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2024 a 15/08/2025 PARC. 06/12 JAN/2025 TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA						
O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER Empresa tributada pelo lucro presumido. Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022/INSS INRFB 2053/21 - não incidência (CPRB). Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2º. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3º, inciso 6º, Fica dispensada a retenção de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipótese de Documento de Arrecadação de Receitas Federais (DARF) eletrônico efetuado por meio do Sialfi. Tomador SIMPLES NACIONAL: Não incide retenção PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 3º inciso 2º. - Incide retenção IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retenção caso o valor seja igual ou inferior \$ 10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67. Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retenção IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 3º(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retenção de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3º., IN SRF 459/04 Artigo 1º., inciso 2º.,IV e Lei 9430/1996 Art 67. *Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012*						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						
VALOR TOTAL DA NOTA = 147.90						
Local de Prestação: SAO CARLOS						
Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente						
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		147,90	2,00	2,96	Não	147,90
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Tomador de Serviço						
A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <a href="http://www.saocarlos.sp.gov.br/">www.saocarlos.sp.gov.br/</a> RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA				Código de Verificação		
				173000092S		
Local				Data		Assinatura
						151723

Sarha Alfaro Miranda de Andrade  
Téc. Segurança do Trabalho  
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:31  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003494900101018999940000014790  
 BENEFICIARIO:  
 SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE  
 NOME FANTASIA:  
 SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI  
 CNPJ: 50.429.810/0001-36  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI  
 CNPJ: 50.429.810/0001-36  
 PAGADOR:  
 ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.704  
 DATA DE VENCIMENTO 16/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 147,90  
 VALOR COBRADO 147,90

NR.AUTENTICACAO 9.628.7E3.B60.4DC.293  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Nº 000058935  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001036  
000007198734

TICKET



RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

**mafra**  
SUA EMPRESA É ÚNICA

Identificação do emitente  
**CM HOSPITALAR S.A**  
AER INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - ÁREAS EXTERNAS UCA 047, SN  
Complemento: ARMZ.171/19/20/21/30/39  
LAGO SUL CEP:71608-900  
BRASIL/DF  
Fone: 551639959401

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

N. 000058935  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
5325 0112.4201 6400 3687 5500 1000 0589 3516 8006 4661

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0827230900200

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
807011149110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
253250004757959 22/01/2025 16:03:32-03.00

CNPJ  
12.420.164/0036-87

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
0																

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º - Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807011149110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 82.80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO



Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil -  
Garça/SP  
45.349.461/0009-60

Data do  
Relatório  
22/01/2025 10:38

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1709.

ID:375514121 | ID Upload:375513824 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
21/01/2025 às 6h32m 21/01/2025 às 18h0m 28 ddl

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

## Observações:

A NF deverá ser faturada para: AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar número do pedido no campo observações da NF. Não aceitaremos quantidades superior ao solicitado. Serão devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. \*\*\* HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO \*\*\* Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br

## Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboração 03/2023  
Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)

## Fornecedores confirmados: 20 | Participantes da cotação: 112

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Nome: Webservice Medilar Rs E-mail: cmachado@medilive.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	Nome: ws_sulmedic_sp2 E-mail: coord.vendas2@sulmedic.com Telefone: (47) 3473-8845	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	800,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: Webservice Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57	Nome: Usuário Ws Multifarma E-mail: comercial@multifarma.com.br Telefone: (31) 3271-0190	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Nome: Webservice Crismed E-mail: rute.comercial@crismed.com.br Telefone: (13) 3228-2305	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	650,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webservice Medcom E-mail: luz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	600,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Nome: Webservice Supermed E-mail: coordenador04@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: ws_rioclarense91 E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/ a 07.752.236/0004-76	Nome: Pedro Souza E-mail: vendas30@medlive.com.br Telefone: (51) 3715-1296	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.111,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: elida.mikaele@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Cirúrgica Bonaparte Ltda 04.228.124/0001-80	Nome: Vanessa Rocha E-mail: vendas1@cirurgicabonaparte.com.br Telefone: (11) 4232-2216	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0005-80	Nome: ws_mafraca_jamar E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (11) 3026-9400	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
Cm Hospitalar S.a. 12.420.164/0036-87	Nome: ws_mafrabrasilia E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (47) 3321-8450	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	Nome: ws_ello_prod E-mail: vendedores@ellodistribuicao.com.br Telefone: (62) 3218-5731	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	Nome: Patricia Azevedo E-mail: vendas4@belivemedical.com.br Telefone: (19) 3256-0500	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	28 ddl	3.000,0000
Cirurgica kd Ltda - EPP 09.260.071/0001-06	Nome: Maria Luiza Muraro E-mail: vendas04@cirurgicakd.com.br Telefone: (11) 2541-1095	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000

### Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 6	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 515,6787	Varição ↑3.99%   R\$ 19,7823

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unlt. (R\$)	Total (R\$)
------	----------	-------------	------	-------------------	-------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 09/08/2024 - Qtd.22.00   Preço R\$7,9540   Variação da Última Compra: ↑68.97%   R\$ 5,4860   R\$ 120,6920 Confirmado por: Anderson Carrijo em 22/01/2025 às 9h48m					

78427924 - TALA ARAMADA EM EVA - P	TALA ARAMADA EM EVA P 53X8CM TALAFIX RESGATE ORTOPRATIKA - ORTOPRATIKA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	Marca: TALA ARAMADA EM EVA P 53X8CM TALAFIX RESGATE ORTOPRATIKA - ORTOPRATIKA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	22,0	10,7520	236,5440
------------------------------------	--	---	------	---------	----------

\*Referência: 23/01/2024 - Qtd.22.00 | Preço R\$8,0000 | Variação da Última Compra: ↑34.4% | R\$ 2,7520 | R\$ 60,5440  
Confirmado por: Anderson Carrijo em 22/01/2025 às 9h48m

## Cirúrgica Bonaparte Ltda

04.228.124/0001-80

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 2 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 500,0400	Variação ↓ 10.27 %   R\$ 57,2400
------------------------	----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
70002123 - COLAR CERVICAL PLASTICO RIGIDO TAM. M	COLAR CERVICAL RESGATE MD RESGATE SP	Marca: RESGATE SP Embalagem: PC com 1	18,0	13,8900	250,0200

\*Referência: 22/08/2024 - Qtd.18.00 | Preço R\$15,4800 | Variação da Última Compra: ↓ 10.27% | R\$ 1,5900 | R\$ 28,6200  
Confirmado por: Anderson Carrijo em 22/01/2025 às 9h48m  
Justificativa: Anderson Carrijo, 22/01/2025 às 09h29min – Respondeu incorretamente o item cotado

29320 - COLAR CERVICAL PLASTICO RIGIDO TAM. P	COLAR CERVICAL RESGATE PQ RESGATE SP	Marca: RESGATE SP Embalagem: PC com 1	18,0	13,8900	250,0200
---	--------------------------------------	--	------	---------	----------

\*Referência: 22/08/2024 - Qtd.18.00 | Preço R\$15,4800 | Variação da Última Compra: ↓ 10.27% | R\$ 1,5900 | R\$ 28,6200  
Confirmado por: Anderson Carrijo em 22/01/2025 às 9h48m  
Justificativa: Anderson Carrijo, 22/01/2025 às 09h29min – Respondeu incorretamente o item cotado

## CM Hospitalar S.A.

12.420.164/0005-80

Fat. mínimo (R\$) R\$ 300,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 28 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.379,9800	Variação ↓ 0.72 %   R\$ 10,0200
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
90174046 - DRAMIN B6 DL 3 MG/ ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB FRAC)	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS SA	Marca: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS SA Embalagem: 100	200,0	6,8999	1.379,9800

\*Referência: 16/12/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$6,9500 | Variação da Última Compra: ↓ 0.72% | R\$ 0,0501 | R\$ 10,0200  
Confirmado por: Anderson Carrijo em 22/01/2025 às 9h48m

**Cm Hospitalar S.a.****12.420.164/0036-87**Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 300,0000Frete  
CIFEntrega  
3 DiasPagamento  
28 ddiItens confirmados  
1Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 447,9600Variação  
↓ 16.58% | R\$ 89,0400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
90137850 - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5 ML	TEUTO	Marca: TEUTO Embalagem: 120	600,0	0,7466	447,9600

\*Referência: 17/12/2024 - Qtd.600.00 | Preço R\$0,8950 | Variação da Última Compra: ↓ 16.58% | R\$ 0,1484 | R\$ 89,0400  
 Confirmado por: Anderson Carrijo em 22/01/2025 às 9h48m

**Ello Distribuicao Ltda****14.115.388/0004-23**Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.000,0000Frete  
CIFEntrega  
1 DiasPagamento  
30 ddiItens confirmados  
5Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 3.051,5200Variação  
↓ 11.44% | R\$ 394,3200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
90104765 - ISOFARMA - AGUA PARA INJECAO SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	AGUA PARA INJECAO 10ML CX/200 -- FARMACE	Marca: AGUA PARA INJECAO 10ML CX/200 -- FARMACE Embalagem: 1	600,0	0,2000	120,0000

\*Referência: 16/12/2024 - Qtd.600.00 | Preço R\$0,1994 | Variação da Última Compra: ↑ 0.3% | R\$ 0,0006 | R\$ 0,3600  
 Confirmado por: Anderson Carrijo em 22/01/2025 às 9h48m  
 Justificativa: Anderson Carrijo, 21/01/2025 às 21h52min -- Fornecedores não atingem faturamento mínimo

70849250 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (PAR) - Marca Preferida - MUCAMBO	LUVA CIRURGICA SENSITEX TAM 7,0 CX C 200 -- MUCAMBO	Marca: LUVA CIRURGICA SENSITEX TAM 7,0 CX C 200 -- MUCAMBO Embalagem: 200	200,0	0,9400	188,0000
---	---	--	-------	--------	----------

\*Referência: 10/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R\$1,5100 | Variação da Última Compra: ↓ 37.75% | R\$ 0,5700 | R\$ 114,0000  
 Confirmado por: Anderson Carrijo em 22/01/2025 às 9h48m  
 Justificativa: Anderson Carrijo, 21/01/2025 às 21h27min -- Respondeu incorretamente o item cotado

70849323 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (PAR) - MARCA MUCAMBO	LUVA CIRURGICA SENSITEX TAM 7,5 CX C 200 -- MUCAMBO	Marca: LUVA CIRURGICA SENSITEX TAM 7,5 CX C 200 -- MUCAMBO Embalagem: 200	200,0	0,9350	187,0000
---	---	--	-------	--------	----------

\*Referência: 28/10/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$1,4600 | Variação da Última Compra: ↓ 35.96% | R\$ 0,5250 | R\$ 105,0000  
 Confirmado por: Anderson Carrijo em 22/01/2025 às 9h48m

96283556 - RIOHEX 1% SOLAQUOSA TOPICA 100ML	CLOREXIDINA 1% AQUOSA 100ML ALMOT CX/24 -- VICPHARMA	Marca: CLOREXIDINA 1% AQUOSA 100ML ALMOT CX/24 -- VICPHARMA Embalagem: 1	48,0	1,4900	71,5200
---	--	---	------	--------	---------

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:31  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.

23793376092000000348181000285601199960000182793  
 BENEFICIARIO:  
 CM HOSPITALAR SA  
 NOME FANTASIA:  
 CM HOSPITALAR SA  
 CNPJ: 12.420.164/0001-57  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 CM HOSPITALAR SA  
 CNPJ: 12.420.164/0001-57  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.705
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.827,93
VALOR COBRADO	1.827,93

NR.AUTENTICACAO 4.59C.745.650.CC9.476  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**NOTA FISCAL**  
 Nº 000057116  
**SÉRIE**  
 32

**MESSER**  
 Cerveja 330 ml  
 MESSER GASES LTDA  
 ENDEREÇO: Rodovia Círculo Domênico Ramgomi S. N. Km 59,5  
 BAIRRO: Perequê  
 MUNICÍPIO: Cubatão  
 TELEFONE: (13) 5797-7100  
 CFP: 11573-000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000057116  
**SÉRIE 32 FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
 3525 0160 6192 0200 4801 5503 2000 0571 1615 4955 1044  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selas Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135250228632292 / 26.01.2025 - 11:26:53	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 26.01.2025	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP			
Nº ORDEM 16.02.2025		Nº ORDEM 6.389,68		VALOR	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 6.183,00	
VALOR DO FRETE 206,68		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.389,68	
FRETE POR CONTA 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		CÓDIGO ANTI 00776277		UF SP	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		PLACA EEI4369		CNPJ/CPF 49.871.213/0001-88	
MUNICÍPIO SUMARÉ		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLÚMEN 1		ESPECIE Granel		PESO BRUTO 1.326,587 KG	
CÓD. PRODUTO 00000000		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS SALMÃO FRESCO WAGEL		PESO LÍQUIDO 1.326,587 KG	
VALOR DO ICMS 0,00		V. UNIFABR 1.150,14		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 206,68		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
FRETE POR CONTA 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.150,14		V. UNIFABR 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR					

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:31  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083113539293980466910009799940000638968

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.706

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 6.389,68

VALOR COBRADO 6.389,68

NR.AUTENTICACAO 7.B39.ABE.F58.CC9.D74

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 10722, emitido em 03/01/2025</p> <p>2025010Ru14454963000170</p>	Número da Nota <b>00010722</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>03/01/2025 13:50:08</b>			
	Código de Verificação <b>WE37-YFAG</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 <p>CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b>          Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b>          Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b>          Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b></p>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000</b> Município: <b>Garça</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ebatista@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Aluguel de software - mesalidade e cloud GARÇA MEDIA Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.  RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 30,26 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 93,79 Referente ao período: janeiro de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/02/2025				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.017,01</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	30,26	20,17	60,51	13,11
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.017,01	2,90%	58,49	0,00
Município da Prestação do Serviço	Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10722, emitido em 03/01/2025, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/02/2025.				



**MÉDIA COMPLEXIDADE**

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:31  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082066552730373744260008999960000189296

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.707

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.892,96

VALOR COBRADO 1.892,96

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F43.1CF.082.725.DC7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBEMOS DE NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 336,00 DESTINATÁRIO: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70 WILLIANS GARCA-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.002.555 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 807 - null FERRARÓPOLIS - 17400-084 GARCA - SP Fone/Fax: 14991083860		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO	
				3525 0245 8256 6100 0194 5500 1000 0025 5510 0064 3025	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		REVENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
315118041119				135250308838195 - 03/02/2025 16:34:35	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		03/02/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70		WILLIANS		03/02/2025	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
GARCA		SP		16:32:56	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	17/02/2025
Valor	R\$ 336,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE
	9-Sem Transporte
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEICULO
ESPECIE	UF
MARCA	CNPJ / CPF
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000100243	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L	22011000	060	5405	un	28,0000	12,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Valor aproximando dos tributos: R\$ 14,11 Federais e R\$ 0,00 Estaduais fonte: IBPT 1906AA Notinhas de consumo dos CAPS; Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca NOTINHAS DE CONSUMO DOS CAPS REFERENTE A JANEIRO/25	

Jonathan William da Silva  
RG: 41.101.766-4  
Financeiro

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290041533022410520991091299950000033600

BENEFICIARIO:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.708

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 336,00

VALOR COBRADO 336,00

NR. AUTENTICACAO 3.51C.F30.44B.A8B.B01

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.


**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwarges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**

 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

**CHAVE DE ACESSO:**

3125 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5926 9815 1191 9853

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº: 000592698**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256432975038 22/01/25 17:49:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>5259495840034</b>	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. <b>813015791118</b>	CNPJ <b>00.874.929/0001-40</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F. <b>45.349.461/0009-60</b>	DATA EMISSÃO <b>22/01/2025</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP <b>17400-000</b>
ENDEREÇO <b>RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>		MUNICÍPIO <b>GARCA</b>	UF <b>SP</b>
FONE / FAX <b>1434075066</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>17:48:59</b>
FATURA / DUPLICATA			
001 17/02/2025 611.51			

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. <b>611,51</b>	VALOR DO I.C.M.S. <b>65,98</b>	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST <b>0,00</b>	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>611,51</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>611,51</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS <b>0,00</b>
VALOR TOTAL DO I.P.I. <b>0,00</b>		VALOR APROX. TRIBUTOS <b>0,00</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>	FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO <b>RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200</b>	MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>	UF <b>SP</b>	C.N.P.J / C.P.F. <b>12270745000400</b>
QUANTIDADE <b>7</b>	ESPÉCIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>
NÚMERO <b>629366</b>		PESO BRUTO <b>16,920 Kg</b>	PESO LÍQUIDO <b>16,920 Kg</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL.APROX. TRIBUTOS ICMS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01831700 3005.90.90	ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) - 4824/FAB.0111/24/VAL.30/11/29 C/ 12 RL	0	6108	6	9,380000	0,00%	56,28	56,28	0,00	6,75	0,00	12,00	0,00
00103300 3003.90.99	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DÉGERM) - ALMOTOLIA - M38678/FAB.0109/24/VAL.30/09/27	4	6108	96	1,822395	0,00%	174,95	174,95	0,00	20,99	0,00	12,00	0,00
00990400 3005.10.90	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - FP285/24-GC2/FAB.04/12/24/VAL.30/12/26	2	6108	130	2,002230	0,00%	260,29	260,29	0,00	31,23	0,00	12,00	0,00
00307700 3004.90.62	NIFEDIPINA 20MG COMP VP - B24C2393/FAB.01/04/24/VAL.30/04/27 C/ 30 CP	0	6108	4	1,767500	0,00%	7,07	7,07	0,00	0,85	0,00	12,00	0,00
01771100 9018.39.21	SONDA FOLEY 20 Z VIAS - (CATETER) - 20230810/FAB.10/08/23/VAL.09/08/28	120	500	CV	0,00	0,00	7,07	7,07	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
00853000 9025.19.90	TERMOMÉTRIO CLÍNICO DIGITAL - 312401/FAB.01/07/24/VAL.30/07/34	0	6108	10	2,052000	0,00%	20,52	20,52	0,00	2,46	0,00	12,00	0,00
		10	700	UN	0,00	0,00	20,52	20,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
		0	6108	10	9,240000	0,00%	92,40	92,40	0,00	3,70	0,00	4,60	0,00
		10	200	UN	0,00	0,00	92,40	92,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

*Bruno Joaquim*

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO 10375514121 (Bionexo) 1789 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Média Complexidade), Recebimento SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. Pedido: 629366 Volume M3: 0.076761 Rota: 8 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS Valor ICMS UF Destino R\$: 43,67	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 . 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

00190000090208051300100032836173199950000061151

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	21.709
NOSSO NUMERO	20805130000032836
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	611,51
VALOR COBRADO	611,51

-----

NR.AUTENTICACAO 7.3C0.F06.410.E11.6A5  
 =====

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		MODELO 55 NF-e SÉRIE 1 <b>008165074</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do emitente  
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA**  
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699  
 DISTR. INDUSTRIAL.Cep: 17232-232  
 ITAPUI/SP  
 Fone: 01436649811

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 008165074  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3525 0152 4341 5600 0184 5500 1008 1650 7417 8768 8158**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de SEFAZ Autorizada

2

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250158155340 18/01/2025 05:28:38-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMELENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 18/01/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 18/01/2025
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 05:26:00

FATURA 001 17/02/2025 3.774,06
-----------------------------------

BASE.CALC. ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACIS	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
3.774,06	679,33	0,00	0,00	3.774,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.774,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA GM9981	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 25/0052859D	Q TDE 19	ESPECIE VOLUME	PISO BRUTO 372,540	PESO LÍQUIDO 372,530

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.LUNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	70,00	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00
063053	CLIQUE GALVANIZADO ACO 2.0 LINHA LEVE 720 UN CAIXA 110 6-0 - BACCIII	0,00	83059000	000	5102	CX	1	11,50	11,50	11,50	2,07	0,00	18,00	0,00
076795	ETIQUETA REDONDA TP-12 LARANJA REDONDA 12 MM CT.C/ 210 886596 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	3	3,55	10,65	10,65	1,92	0,00	18,00	0,00
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26.6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	4	3,59	14,36	14,36	2,58	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	15	239,00	3.585,00	3.585,00	645,30	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA LA4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	5,70	5,70	5,70	1,03	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAÓ CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 82193 - E LGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	6,85	6,85	6,85	1,23	0,00	18,00	0,00

Carlos Eduardo Mendes  
 Assistente de Almoxarifado  
 CPF: 540.436.368-14

Carlos

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135250158155340 CLIENTE: (141826) - AHB3 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) PEDID O 1700 - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Cont.Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF/AZ/15 (2/2015) - Mensal para uso e consumo - (0,00) (1X) (17M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 965,58 (25,58%). Fonte: IBPT.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708673489178299950000377406  
 BENEFICIARIO:  
 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD  
 NOME FANTASIA:  
 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA  
 CNPJ: 52.434.156/0001-84  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.710  
 NOSSO NUMERO 30778180008673489  
 CONVENIO 03077818  
 DATA DE VENCIMENTO 17/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 3.774,06  
 VALOR COBRADO 3.774,06

NR. AUTENTICACAO 1.DF6.804.6DC.773.34B  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA  
RUA HEITOR PENTEADO, 468  
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092  
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº.: 000.025.961  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 0117 8641 5500 0179 5500 1000 0259 6114 6163 0940**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadoria**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
**135250142151639 - 16/01/2025 12:46:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**315040238113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

**AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0009-60**

DATA DE EMISSÃO  
**16/01/2025**

ENDEREÇO

**RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**

BAIRRO

**WILLIAMS**

CEP

**17400-000**

DATA ENTRADA / SAÍDA

**16/01/2025**

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

FONE / FAX

**(14) 3407-5066**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

**12:44:58**

FATURA / DUPLICATA

Número **001**  
Vencimento: **15/02/2025**  
Valor: **R\$ 16,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16,20</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16,20</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>0</b>				<b>0,000</b>	<b>0,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCSOSN	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19.5 X 20 C/100UNI- PEROLA	48183000	0500	5.405	UN	10,00	1,62	16,20	0,00	0,00		0,00	
<p><b>Carlos Eduardo Mendes</b> Assistente de Almoxarifado CPF: 540.436.368-14</p> <p><i>Carlos</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.  
PEDIDO 52932 - MC: TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA ( MEDIA COMPLEXIDADE)

Email do Destinatário: [financeiro.garca@ahbb.org.br](mailto:financeiro.garca@ahbb.org.br)  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,61

RESERVADO AO FISCO

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

1339102608900000000188004890609699930000001620

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.711

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 16,20

VALOR COBRADO 16,20

NR.AUTENTICACAO 5.07F.0DE.FF8.E4E.1CC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000021072 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000021072 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 35-2501-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.072-116.437.073-8</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.250.188.396.530 21/01/2025 18:10:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 21/01/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2025
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	UF SP	HORA DA SAÍDA 18.03.41
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA
------------------

FATURA/DUPLICATA 000021072-1 - CARTEIRA - 15/02/25 - R\$ 1.043,30
--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.043,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.043,30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
HAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	IE	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM SH	CST	CFOP	UHD	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00040R9PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	1	18,5000	18,50			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	2	18,0000	36,00			0,00		
12138CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	83,7500	167,50			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	6	15,6000	93,60			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	13	15,5000	201,50			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	7	17,2000	120,40			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00		
17740	FAÇA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9500	139,00			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	2	63,9000	127,80			0,00		

*Bruno Joaquim*  
Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-81  
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES</p> <p>N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-043171</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX</p>	

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049502100000506001424206999930000104330

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.712

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.043,30

VALOR COBRADO 1.043,30

NR.AUTENTICACAO E.992.439.DE9.CB0.B17

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recbemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Destinatário 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP Emissão: 03/02/2025 Valor Total: R\$ 864,40		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.026.292</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



### ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254  
Ferrarópolis - GARCA - SP  
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088  
eletrocentergarca@hotmail.com

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.292  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0262 9210 0026 2895

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250309011971 03/02/2025 16:50:17</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>315096330114</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>09.649.917/0001-96</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>03/02/2025</b>
ENDEREÇO <b>RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>		BARRIO / DISTRITO <b>WILLIAMS</b>	CEP <b>17400-000</b>
MUNICÍPIO <b>GARCA</b>		UF <b>SP</b>	DATA DA SAÍDA <b>03/02/2025</b>
		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA

#### DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/02/2025
Valor RS	864,40

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	864,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	864,40

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRÓPRIO</b>		FRETE POR CONTA <b>1 - DESTINATAR</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,48%) R\$6,95 Estadual (18,00%) R\$8,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	6,00	8,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$44,76 Estadual (18,00%) R\$51,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	8,00	36,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5514	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER CAMPAINHA Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$9,32 Estadual (12,00%) R\$4,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	4,00	8,80	0,00	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5521	MODULO TRAMONTINA LIZ CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,49 Estadual (18,00%) R\$1,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	UN	6,00	1,20	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$10,81 Estadual (12,00%) R\$4,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	6,00	6,80	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$33,86 Estadual (18,00%) R\$29,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	24,00	6,80	0,00	163,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R\$ 1,16,  
2: corresp. a Aliquota de 2,42%, nos termos do Art 23 da LC123  
3: -  
4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.  
6: TERMO DE COLABORACAO 03/2023  
7: ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA  
8: (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FÍSICO

Matheus  
RG: 468.476-5


**ELETRO CENTER DE GARÇA  
LTDA**

 Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254  
 Ferrarópolis - GARÇA - SP  
 Fone: (14)3471-2324 CEP. 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

**DANFE**

 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N° 000.026.292

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0262 9210 0026 2895

 Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250309011971 03/02/2025 16:50:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5517	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$9,71 Estadual (18,00%) R\$8,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5531	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 6 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$15,94 Estadual (18,00%) R\$13,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	12,80	0,00	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$22,58 Estadual (18,00%) R\$19,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	16,00	6,80	0,00	108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068	SILICONE PU 400 GRS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,67 Estadual (18,00%) R\$8,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	UN	2,00	24,80	0,00	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva M. J. J.

RG: 37.458.917-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

75691444670100105960703546620018699930000086440

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA: .

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 21.801

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 864,40

JUROS/MULTA 7,86

VALOR COBRADO 872,26

-----

NR. AUTENTICACAO F.9C2.E5F.754.ADO.0C2

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CASA DE CARNES GARÇA</b>  <b>BRANCO &amp; SARAUZA LTDA</b>  R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA 17400001 GARÇA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO.LIDER@HOTMAIL.COM.BR		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 892 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>35250167504217000100550010000008921018063000</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135250279327337</b>											
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 315014510115		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT</b>		<b>CNPJ</b> 67.504.217/0001-00									
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				<b>DATA DE EMISSÃO</b> 31/01/2025									
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0009-60									
<b>ENDEREÇO</b> RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> WILLIANS		<b>CEP</b> 17400-000									
<b>MUNICÍPIO</b> GARÇA		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 									
<b>DATA DE SAÍDA</b> 31/01/2025													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 3.272,87									
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DESPESA</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DO IPI</b> 0,00									
<b>DESCONTO</b> 0,00		<b>OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 3.272,87									
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b>			<b>FRETE POR CONTA</b> 0 - Emitente		<b>CODIGO ANTT</b>								
<b>ENDEREÇO</b>			<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>								
<b>QUANTIDADE</b>			<b>ESPECIE</b>		<b>MARCA</b>								
<b>NUMERAÇÃO</b>			<b>PESO BRUTO</b>		<b>PESO LÍQUIDO</b>								
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Est./Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	29,000	21,00	609,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEME MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	44,000	31,00	1.364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	1,000	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	4,000	25,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	11,000	35,00	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECXA	19023000	0102	5.102	KG	15,420	11,99	184,94	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	7,000	42,90	300,30	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECXA	19023000	0102	5.102	KG	6,950	13,99	97,23	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
353	LINGUICA TOSCANA FRIMESA	22021000	0500	5.102	KG	6,000	25,90	155,40	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5.102	KG	3,000	17,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
<b>Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca(Media Complexidade).</b>						<b>RESERVADO AO FISCO</b>							
Bruno Joaquim dos Santos Auxiliar de Administração 502.885.338-01													
MDS- M													
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 31/01/2025 VALOR TOTAL: 3.272,87 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70. WILLIANS.GARÇA-SP										<b>NF-e</b> <b>Nº 892</b> <b>SÉRIE 1</b>			
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>											

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:30:31  
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	3.272,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	7.29B.BEF.9AE.5E3.683
-----------------	-----------------------

**Companhia Paulista  
de Força e Luz**  
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

**CPFL  
ENERGIA**

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632  
Jd. Prof. Tarclia - Campinas - SP - CEP 13087-397  
Inscrição Estadual: 244.163.955.115  
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
R BRIG MACHADO 391  
WILLIANS  
17402-062 GARCA SP

**Nota Fiscal**

Conta de Energia Elétrica  
Nº 409685986 Série C  
Data de Emissão: 11/02/2025  
Data de Apresentação: 12/02/2025  
Pág: 01 de 02  
Conta Contrato N° 310096475834  
Leitura Próximo Mês: 13/03/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198	4762.28EF.F0C8.AD91.47E4.302A.D2A0.7BF9

**PREZADO(A) CLIENTE**

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL  
R BRIG MACHADO, 391  
WILLIANS  
17402-062 GARCA - SP  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	FEV/2025	19/02/2025	551,02

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 4,06%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 903004763675												
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	FEV/25	510,000	kWh	0,48031373	244,96	244,96	18,00	44,09	200,87	1,77	8,16	Verde
0601	Consumo - TE	FEV/25	510,000	kWh	0,42072550	214,57	214,57	16,00	38,62	175,95	1,55	7,14	17 Dias Verde
	Total Distribuidora					459,53							11 Dias Verde
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>												
0807	Correio Custeio IP-CIP Municipal	FEV/25				91,49							

**Total Consolidado**

551,02 459,53 82,71 376,82 3,32 15,30

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2025 FEV	510 28	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
JAN	500 32	Consumo kWh 0,37439000 0,32766000	11/02/2025 14/01/2025 10,00 510
2024 DEZ	530 31		304927678 Ativa 9768 9717
NOV	550 29		
OUT	570 32		
SET	560 30		
AGO	490 32		
JUL	450 30		
JUN	490 33		
MAI	530 29		
ABR	440 29		
MAR	490 33		
FEV	330 28		

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,66 TE R\$ 2,10

Matheus *Matheus*  
RG: 37.468.476-5

**AVISO IMPORTANTE**



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 409685986 Série C

CódDébAut-Banco  
310096475834

Total a Pagar (R\$)  
551,02

Data de Vencimento  
19/02/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO  
MECANOGRAFA  
FARMA JU

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS  
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO  
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

836700000059 510200403119 436155118033 100964758344



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista  
Energia Elétrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.32  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83670000005-9 51020040311-9  
43615511803-3 10096475834-4

Data do pagamento 19/02/2025

Valor em Dinheiro 551,02

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 551,02

-----

DOCUMENTO: 021901

AUTENTICACAO SISBB: A.289.0A3.055.61D.9FE

**Companhia Paulista  
de Força e Luz**  
Uma empresa do Grupo CPFL Energia



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632  
Jd. Prof. Tarclia - Campinas - SP - CEP 13087-397  
Inscrição Estadual: 244.163.955.115  
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA  
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25  
WILLIANS  
17400-000 GARÇA SP**

**Nota Fiscal**

Conta de Energia Elétrica  
Nº 409600855 Série C  
Data de Emissão: 11/02/2025  
**Data de Apresentação: 12/02/2025**  
Pág: 01 de 02  
Conta Contrato N° 310126623607  
Leitura Próximo Mês: 13/03/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	43F5.1BF5.70FD.EAF5.3B8A.F5FB.7975.2DE3

**PREZADO(A) CLIENTE**

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25  
WILLIANS  
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25  
INSC EST: ISENT0  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	FEV/2025	19/02/2025	398,89

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 4,06%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0005	Consumo Uso Sistema [kWh]: TUSD	FEV/25	375,000	kWh	0,48032000	180,12	180,12	18,00	32,42	147,70	1,30	6,00	Verde
0001	Consumo - TE	FEV/25	375,000	kWh	0,42074667	157,78	157,78	18,00	28,40	129,38	1,14	5,25	Verde
	Total Distribuidora					337,90							11 Dias
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>												
0107	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/25				60,99							

**Total Consolidado**

398,89 337,90 60,82 277,08 2,44 11,25

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh	Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2025	FEV	375	28	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	JAN	375	32	Consumo kWh	0,37436000	0,32796000	216616301	Ativa	25032	25657	1,00	375	[%]	13/03/2025
2024	DEZ	413	31						11/02/2025	14/01/2025				
	NOV	358	29											
	OUT	442	32											
	SET	421	30											
	AGO	280	32											
	JUL	347	30											
	JUN	410	33											
	MAI	465	29											
	ABR	455	29											
	MAR	496	33											
	FEV	382	28											

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 1,94 TE R\$ 1,54

Matheus Silva Araújo  
RG: 92.408.476-5

**AVISO IMPORTANTE**

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 409600855 Série C

CódDébAut-Banco  
310126623607

Total a Pagar (R\$)  
398,89

Data de Vencimento  
19/02/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO  
MECANOGRAFA  
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS  
RUA BARÃO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO  
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836800000033 988900403177 735968729039 101266236070



MÉDIA COMPLEXIDADE

Autenticação Mecânica

cpfl paulista  
COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.32  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

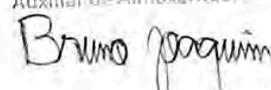
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83680000003-3 98890040317-7
	73596872903-9 10126623607-0
Data do pagamento	19/02/2025
Valor em Dinheiro	398,89
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	398,89

-----

DOCUMENTO: 021902  
AUTENTICACAO SISBB: D.8CD.024.AA0.F45.624

<b>Identificação do emittente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> L: EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 193522800		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9626 0619 9271 7318</b>									
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		Nº. 1962606 FL 1 / 1 SÉRIE 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250198497945 22/01/2025 16:21:58</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>395060142110</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>67.729.178/0004-91</b>									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>									
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>									
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>				CEP <b>17400-000</b>									
FONE / FAX <b>1434075066</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>135250198497945</b>									
DATA DA EMISSÃO <b>22/01/2025</b>		DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>22/01/2025</b>		HORA DE SAÍDA									
FATURA/DUPLICATA FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR		FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR		FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR									
1962606/1 19/02/2025 610,00													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>381,89</b>		VALOR DO ICMS <b>49,12</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>									
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>610,00</b>											
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>									
OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>610,00</b>									
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.</b>			FRETE POR CONTA <b>0 - Por conta do emittente</b>		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO <b>R MARIA CERON VOLPE 2260</b>			MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		UF <b>SP</b>								
QUANTIDADE <b>2,00</b>			ESPÉCIE <b>VOLUME(S)</b>		MARCA								
PESO BRUTO <b>2,316</b>			PESO LÍQUIDO <b>2,316</b>		CNPJ <b>15.066.184/0001-60</b>								
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 9420 Q: 30,0000 F: 03/11/24 V: 03/11/2027 *Isencao conf. Anex o I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	UN	30,00	7,6035	228,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034758	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16 (BIOMASS) L: HISAM2206 0110 Q: 30,0000 F: 01/09/22 V: 30/08/2027	90183921	200	5102	UN	30,00	1,8315	54,95	54,95	9,89	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-031/24 Q: 300,0000 F: 06/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 13 IC442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	300,00	1,0898	326,94	326,94	39,23	0,00	12,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.825.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 													
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>550516029</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 375514121 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Medio Complexidade) DATA ENTREGA: 23/01/2025 Pedido: 3056503 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3056503 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail bolotos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emittente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)													

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101430465177899970000061000  
 BENEFICIARIO:  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
 NOME FANTASIA:  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
 CNPJ: 67.729.178/0004-91  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.903  
 NOSSO NUMERO 17115360001430465  
 CONVENIO 01711536  
 DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 610,00  
 VALOR COBRADO 610,00

NR.AUTENTICACAO 0.CAE.15C.AA4.69F.0DC  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1Nº 264589  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 3125 0121 6813 2500 0157 5500 1000 2645 8910 0958 2525

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

## PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131256432133358 22/01/2025 12:05:26

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0624859180029INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA  
813015392110CNPJ/CPF  
21.681.325/0001-57

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO  
22/01/2025

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO  
VILA WILLIAMSCEP  
17.400-000DATA DE ENTRADA SAÍDA  
22/01/2025MUNICÍPIO  
GarçaUF  
SPPAÍS  
BrasilFONE/FAX  
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA SAÍDA  
12:05:24

## FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
264589	2.137,93	0,00	2.137,93

## DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/02/2025	2.137,93						

## FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.137,93		

VALOR TROCO

## CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS FRIQUILITOS		
2.137,93	256,54	0,00	0,00	2.137,93		
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	344,88	2.137,93

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				21.384.167/0001-73
RUA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA	Belo Horizonte	MG	0024636830016		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA		0	4,470	4,470

## TABELA DE PREÇOS E TAXAS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	ORIGEM	EXDP	UNID	QTD	VAL UNIT	DISC.	VAL TOTAL	VTrib	ICMS	IR E ME	PI	COEF. FISC.	COEF. FISC.
1029028	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AD-021/24 Fab:21/11/24 Val:31/10/26 CX-1	30039033	0/00	6108	CX	1,0000	291,2000		291,20	34,94	291,20	34,94	0,00	12,00	0,00
1001103	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML SIST DE SEGURANÇA Fabricante: VIATRIS LT:ABI2231A Fab:01/06/24 Val:31/05/26 CX-1	30049099	7/00	6108	CX	1,0000	104,0000		104,00	18,72	104,00	12,48	0,00	12,00	0,00
1086013	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML INJ CX C/ 50 AMP 2ML Fabricante: CRISTALIA LT:50020498 Fab:15/10/24 Val:15/10/26 CX-2	30049043	0/00	6108	CX	2,0000	145,6000		291,20	52,41	291,20	34,94	0,00	12,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 375514121 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

ENTREGA DE 7 AS 12 E DAS 14 AS 17H Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generica conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 756,36 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 665,60 - vr. Do ICMS R\$ 90,76. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 88,34 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.\nValor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 88,34

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

## RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 264589	
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA 2.137,93	SÉRIE 1	
	DATA DE EMISSÃO 22/01/2025		

 <p><b>MULTIFARMA</b> Produtos Hospitalares</p> <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 264589 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO: 3125 0121 6813 2500 0157 5500 1000 2645 8910 0958 2525</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>PROF. DE AUTORIZAÇÃO 131256432133358 22/01/2025 12:05:26</p>	

<p>NA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti</p> <p>3 - Regime Normal</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>0624859180029</p>	<p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTADA</p> <p>813015392110</p>	<p>CNPJ/CPF</p> <p>21.681.325/0001-57</p>
---	--	--	---

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	DRUGEST	CFOP	UNID.	QTD01	VLRENT01	DESD	VLCTOTAL	VLICM01	VLICM05	VLICM06	VLICM07	VLICM08	VLICM09	VLICM10	VLICM11	VLICM12	VLICM13	VLICM14	VLICM15	VLICM16	VLICM17	VLICM18	VLICM19	VLICM20		
2173003	ESCOVA DESCARTAVEL (CLOREXIDINA) SCRUB MX 2% CX C/48 UNIDADES Fabricante: CRISTALIA LT:500120498 Fab:15/10/24 Val:15/10/26 CX:2	30049047	0/00	6108	CX	1,0000	63,13000		63,13	11,37	63,13	7,58	0,00	12,00	0,00													
1158009	FUROSEMIDA (GENÉRICO) 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Fabricante: SANTISA LT:20201224 Fab:01/01/24 Val:01/01/26 CX:3	30039086	0/00	6108	CX	3,0000	62,40000		187,20	22,46	187,20	22,46	0,00	12,00	0,00													
1029053	SULFATO DE MORFINA GEN. "A1" 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AZ-007/24M Fab:14/09/24 Val:30/08/26 CX:1	30045090	0/00	6108	CX	1,0000	187,20000		187,20	22,46	187,20	22,46	0,00	12,00	0,00													
1068131	UNIPRAZOL (OMEPRAZOL, OMEPRAZOL SODICO)40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ; 50 AMP DIL X 10ML Fabricante: UNIAO QUIMICA LT:2437093 Fab:12/09/24 Val:31/05/26 CX:3	30049069	0/00	6108	CX	3,0000	338,00000		1.014,00	182,52	1.014,00	121,68	0,00	12,00	0,00													

<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>0624859180029</p>	<p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTADA</p> <p>813015392110</p>	<p>CNPJ/CPF</p> <p>21.681.325/0001-57</p>
<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO 375514121 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)</p> <p>ENTREGA DE 7 AS 12 E DAS 14 AS 17H Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 756,36 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 665,60 - vr. Do ICMS R\$ 90,76. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 88,34 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.\nValor do ICMS para a UF de Destino....RS = 88,34</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO SAFRA S.A.

42297162060005851283100006064026399970000213793

BENEFICIARIO:  
 MULTIFARMA COM E R LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 MULTIFARMA COM E R LTDA  
 CNPJ: 21.681.325/0001-57  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 MULTIFARMA COM E R LTDA  
 CNPJ: 21.681.325/0001-57  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.904  
 DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 2.137,93  
 VALOR COBRADO 2.137,93

NR.AUTENTICACAO 0.2B8.418.760.36C.13F  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
<p><b>SUPERMED</b> Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700</p>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
		0-ENTRADA 1 SAIDA N° 768311 SERIE 1 FOLHA 1/2											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135250197783050 22/01/2025 15:21:28											
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117      INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.206.099/0004-41											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)      CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60      DATA DA EMISSÃO 22/01/2025													
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS      CEP 17402-064      DATA ENTRADA/SAIDA 22 JAN 2025											
MUNICÍPIO GARÇA      FONE/FAX 1148586000		UF SP      INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA / DUPLICATA 001      19/02/2025      3.293,36													
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.234,40      VALOR DO ICMS 510,37      BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00      VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00      VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.293,36													
VALOR DO FRETE 0,00      VALOR DO SEGURO 0,00      DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00      VALOR TOTAL DO IPI 0,00      VALOR TOTAL DA NOTA 3.293,36											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA      FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE      CÓDIGO ANTT      PLACA DO VEÍCULO      UF SP      CNPJ/CPF 01125797000701													
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO      UF SP      INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118											
QUANTIDADE 28      ESPÉCIE CAIXA      MARCA		NÚMERO      PESO BRUTO 224,80      PESO LÍQUIDO 224,80											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
19291	AGUA OXIGENADA 10VL 3% 1LT CX C/12-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2404404, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)	30049099	000	5102	CX	1	55,3200	55,32	55,32	9,96	0,00	18,00	0,00
24382	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 PECHO METAL REF:ESP20MM_V-PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 332401, Qtde: 6, Data Fab: 16/07/2024, Data Val: 16/07/2029)	90189069	200	5102	UND	6	65,7700	394,62	394,62	71,03	0,00	18,00	0,00
36622	CLOPIDOCREL 75MG 30CP REVESTIDO GEN-RANBAXY (Fornecedor: 3909, Lote: PTF1-369A, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049079	200	5102	CX	1	8,4500	8,45	8,45	1,01	0,00	12,00	0,00
36725	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081511, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	5102	CX	2	28,8300	57,66	57,66	10,38	0,00	18,00	0,00
11144	CETOCONAZOL 20MG 30GR GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 398/24, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	500	5102	TB	10	2,3610	23,61	23,61	2,83	0,00	12,00	0,00
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 375514121 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)   #R37V25 R35P9V2 R36P7V1 #   ITEM 11 e 12 Isento de ICMS conf. Convênio 126/2010 Pedido: 770153 Pedido Cliente: 375514121 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota...: 2 Cubagem: 0,58 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).													
MERCADORIAS AVARIADAS E FUZILFALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO GANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE													


**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

 Avenida Tower Automotivo, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

 DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO

**3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7683 1111 9104 0950**

 N° 768311  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

 NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

**135250197783050 22/01/2025 15:21:28**

 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

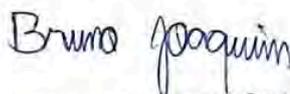
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24L0087, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20- 26)	30049043	500	5102	CX	1	199,3100	199,31	199,31	35,88	0,00	18,00	0,00
13979	SOL.ENEMA DE GLICER 12% 20FR 50- OML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 10134 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049099	000	5102	CX	1	170,3200	170,32	170,32	20,44		12,00	
29094	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO CARB.C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKB002C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/ 2024, Data Val: 30/07/2029)	90189029	200	5102	CAR	1	24,5900	24,59	24,59	4,43	0,00	18,00	0,00
15639	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-ANADONA (Fornecedor: 17, Lote: 411-24, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20- 26)	54071029	000	5102	PCT	6	6,8033	40,82	40,82	7,35	0,00	18,00	0,00
32616	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELNBELMI002.- 7, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	40151200	200	5102	CX	2	427,2000	854,40	854,40	153,79	0,00	18,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOPEN (Fornecedor: 836, Lote: 10/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20- 29)	90211020	040	5102	RL	4	7,0900	28,36			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOPEN (Fornecedor: 836, Lote: 12/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20- 29)	90211020	040	5102	RL	4	7,6500	30,60			0,00		0,00
30319	OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER (Forneco- dor: 3466, Lote: 202409LED, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90273020	700	5102	UND	2	56,7200	113,44	113,44	20,42	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4128, Lote: 3076, Qtde: 4 ,Data Fab: 04/12/2024, Data Val: 04/12/20- 26)	38089429	000	5102	CX	4	59,4575	237,83	237,83	42,81	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Forneco- dor: 3118, Lote: L984, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 19/06/2029)	90183119	100	5102	CX	6	48,8500	293,10	293,10	35,17		12,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24502199C3, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/ 2027)	30049099	500	5102	CX	10	70,1540	701,54	701,54	84,18		12,00	
35358	SONDA POLY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1- 5CC C/10-MAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A70, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	3	19,7967	59,39	59,39	10,69	0,00	18,00	0,00



 Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCC BRADESCO S.A.

23793398032502300003443000283101199970000329336

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.905
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.293,36
VALOR COBRADO	3.293,36

NR.AUTENTICACAO 9.5AC.320.1C9.7B9.691

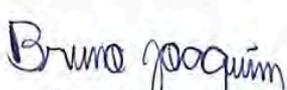
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO									
 <b>DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA</b> RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		<b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b>		<b>Nº. 000.032.331</b> <b>Série 001</b> <i>Folha 1/1</i>		<b>3525 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0323 3110 0325 8103</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
<b>VENDA DE MERCADORIA</b>				<b>135250196645734 - 22/01/2025 13:49:17</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF											
<b>797833036116</b>				<b>44.672.062/0001-15</b>											
DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO									
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>22/01/2025</b>									
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA									
<b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6</b>		<b>VILA WILLIAMS</b>		<b>17400-000</b>											
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA									
<b>GARÇA</b>		<b>SP</b>		<b>1434075066</b>											
FATURA / DUPLICATA															
Num. <b>001</b>															
Venc. <b>19/02/2025</b>															
Valor <b>R\$ 857,84</b>															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE CÁLC. ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLC. ICMS S.T.									
<b>857,84</b>		<b>102,94</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS									
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>									
VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T-FCP		TOTAL PRODUTOS											
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>857,84</b>											
VALOR TOTAL IPI		VALOR IMPORTAÇÃO		TOTAL DA NOTA											
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>857,84</b>											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO									
<b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>		<b>0-Remetente</b>													
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
<b>ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330</b>				<b>SP</b>		<b>671495090114</b>									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO									
<b>5</b>		<b>Volumes</b>													
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2433318 Qt: 2 Val: 03/12/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	2	39,7600	79,52	79,52	9,54			12,00		
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2433083 Qt: 1 Val: 08/11/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	95,0000	95,00	95,00	11,40			12,00		
1797	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML TEUTO G- Lote: 26585278 Qt: 9 Val: 04/04/26	30049069	000	5102	CX	9	75,9244	683,32	683,32	82,00			12,00		
 <b>Bruno Joaquim dos Santos</b> 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado															
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO							
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 375514121 CONTATO ANDERSON Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H PEDIDO DE COMPRA: PDC#375514121#BIONEXO Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 325581 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 36,03 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS-SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA															

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339901571115000000222882601010199970000085784  
 BENEFICIARIO:  
 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT  
 NOME FANTASIA:  
 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L  
 CNPJ: 44.672.062/0001-15  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L  
 CNPJ: 44.672.062/0001-15  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.906  
 DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 857,84  
 VALOR COBRADO 857,84

NR. AUTENTICACAO 4.3EC.581.90D.627.358  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.776,98 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP		<b>NF-e</b> Nº. 001.178.923 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL - 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 001.178.923 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1789 2316 0573 1080 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250020865734 - 22/01/2025 14:00:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 821012618116	CNPJ / CPF 07.752.236/0001-23

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		45.349.461/0009-60	22/01/2025
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>WILLIAMS</b>	CEP <b>17402-064</b>
MUNICÍPIO <b>GARCA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1434075062</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>795549474111</b>
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001  
Venc. 19/02/2025  
Valor R\$ 3.776,98

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
3.776,98	453,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.776,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,20	671,22	3.776,98

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L</b>		FRETE <b>0- Por conta do Rem</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO <b>ESTR JOSE SEDANO, 854</b>		MUNICÍPIO <b>CAMPINAS</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>795549474111</b>		
QUANTIDADE <b>5</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>20,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>15,000</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19641	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 INJEX LOTE: 159/24 - DT.FABR: 14/08/2024 - DT.VALID: 28/02/2029 - GTIN.: 7897889100524 - REG. M. S.: 0010160610061 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183219	0/00	6108	UN	1.000,0000	0,0600	60,00	0,00	60,00	7,20		12,00	
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23M195 - DT.FABR: 29/11/2024 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 7898166040670 - REG. M. S.: 1108500260033 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	0/00	6108	AM	400,0000	1,1697	467,88	0,00	467,88	56,15		12,00	
11064	CATETER PERIFERICO IV 22 C/100 DESCARPACK (AZUL) LOTE: SCTPAB013E - DT.FABR: 23/12/2024 - DT.VALID: 30/06/2029 - GTIN.: 7898283816875 - REG. M. S.: 0010330660066 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183926	7/00	6108	UN	1.000,0000	0,8100	810,00	0,00	810,00	97,20		12,00	
10986	CATETER PERIFERICO IV 24 C/100 DESCARPACK (AMARELO) LOTE: SCTPAB013H - DT.FABR: 23/12/2024 - DT.VALID: 30/06/2029 - GTIN.: 7898283816882 - REG. M. S.: 0010330660066 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183926	7/00	6108	UN	200,0000	0,9064	181,28	0,00	181,28	21,75		12,00	
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 24060748 - DT.FABR: 27/08/2024 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039019	0/00	6108	AM	700,0000	0,9515	666,05	0,00	666,05	79,93		12,00	

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 375514121. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo- SP, HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 875134 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 671,22 (17,77%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 138,20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br medilar

**RESERVADO AO FISCO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL - 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1789 2316 0573 1080 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS</b>		Nº. 001.178.923 Série 001 Folha 2/2		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250020865734 - 22/01/2025 14:00:24										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 821012618116				CNPJ / CPF 07.752.236/0001-23						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02892	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA UNI HALOPER ( C1 ) LOTE: 2442481 - DT.FABR: 01/11/2024 - DT.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7896006260370 - REG. M. S.: 1049701910095 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049069	5/00	6108	AM	50,0000	1,3446	67,23	0,00	67,23	8,06		12,00	
15468	HIDROXIDO ALUMINIO 6% 240ML IFAL HALOXIN LOTE: 61424 - DT.FABR: 17/12/2024 - DT.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898016410950 - REG. M. S.: 0000000000000 - FABRICANTE: IFAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	0/00	6108	FR	1,0000	7,7700	7,77	0,00	7,77	0,94		12,00	
15468	HIDROXIDO ALUMINIO 6% 240ML IFAL HALOXIN LOTE: 57524 - DT.FABR: 17/12/2024 - DT.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898016410950 - REG. M. S.: 0000000000000 - FABRICANTE: IFAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	0/00	6108	FR	1,0000	7,7700	7,77	0,00	7,77	0,93		12,00	
10720	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS LOTE: 50020604 - DT.FABR: 17/10/2024 - DT.VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 7896676431926 - REG. M. S.: 1029804480021 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	5/00	6108	AM	10,0000	14,8570	148,57	0,00	148,57	17,83		12,00	
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24071474 - DT.FABR: 07/09/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	0/00	6108	AM	750,0000	0,9123	684,23	0,00	684,23	82,10		12,00	
05684	TRAMADOL 100MG/2ML 50 AMP GEN AD UNIAO QUIMICA (A2) LOTE: 2354075 - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 7896006245520 - REG. M. S.: 1049713130049 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049039	5/00	6108	AM	700,0000	0,9660	676,20	0,00	676,20	81,15		12,00	
<p>Bruno Joaquim das Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado</p> <p><i>Bruno Joaquim</i></p>														

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004401471007763106299970000377698  
 BENEFICIARIO: -  
 MEDILAR  
 NOME FANTASIA:  
 MEDILAR  
 CNPJ: 07.752.236/0001-23  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 MEDILAR  
 CNPJ: 07.752.236/0001-23  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.907  
 DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 3.776,98  
 VALOR COBRADO 3.776,98

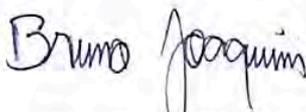
NR.AUTENTICACAO A.530.316.B64.AD6.97D  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA</b> AVENIDA UGO FUMAGALLI, 381 CUMBICA Cep:07220-080 GUARULHOS/SP Fone: 5137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 07.752.236/0004-76		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0169 2917 9980 9778							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127068060117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 07.752.236/0004-76		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250199062933 22/01/2025 17 12 44-03.00							
<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 22/01/2025							
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN				BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064							
MUNICIPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075062		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
<b>FATURA</b>													
001 19/02/2025 930,00													
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CALCULO DO ICMS 930,00		VALOR DO ICMS 167,40		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00							
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 930,00		VALOR TOTAL DA NOTA 930,00		VALOR TOTAL DA NOTA 930,00							
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS				FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20							
ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER				MUNICIPIO CAMPINAS		UF SP							
QUANTIDADE 2				ESPECIE CAIXA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110							
MARCA		PESO BRUTO 1,000		PESO LIQUIDO		PESO LIQUIDO							
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE 24081539 - DT FABR: 24/09/24 - DT VALID 31/08/26 - GTIN - 7898122914410 - REG M S 1038700760019 - FABRICA NTE HYPOFARMA INST HYPODERMIA E FARM LTDA	30039079	000	5102	AM	1.500,00	0,62000	930,00	930,00	167,40	0,0018	0,00%	0,00%
 Bruno Joaquim das Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													
<b>CALCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Vendedor PEDRO SOUZA ID 375514121 1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP Pedido(s) 013116 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 174.38 (18.75%) Fonte: IBPT.								<b>RESERVADO AO FISCO</b>					
<b>Prezado Cliente:</b> Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.													

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004402287007763102899970000093000

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.908  
 DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 930,00  
 VALOR COBRADO 930,00

NR.AUTENTICACAO 0.306.0D5.3C6.EDF.14D  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 00021074 SERIE: 3

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ. STA. MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE. (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 00021074 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 35-2501-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.074-146.589.732-2</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.250.188.454.472 21/01/2025 18:19:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 21/01/2025
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-054	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2025
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 18 12 58
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14 3407-5066	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA
------------------

FATURA/DUPLICATA 00021074-1 - CARTEIRA - 19/02/25 - R\$ 5.644,92
---

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	5.644,92
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DECONTOS	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	5.644,92

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	IE	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

CODIGO	MSQ) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	10,6000	42,40			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	13,2000	52,80			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	44,9000	449,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	18	32,0000	576,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	2,0500	6,15			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	7	18,0000	126,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,5500	12,75			0,00		
12136CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	83,7500	335,00			0,00		
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	1	26,9000	26,90			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,9000	179,00			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	24,7500	123,75			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	5	3,9500	19,75			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	26,9000	26,90			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	60	2,0500	123,00			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	3	1,7500	5,25			0,00		
19180	PAPEL HIG ROLÃO BCO 100% CELUL C/B ROLOS	48181000	0500	5929	FD	3	33,6000	100,80			0,00		
19264	PANO MULTIUSO 27X240X600 MTS AZUL	56039220	0102	5929	UN	7	72,0000	504,00			0,00		
19382	VASSOURA NYLON C/CABO	96031000	0102	5929	UN	1	5,4700	5,47			0,00		
19421	PAPEL INT 20X21 2DB BCO CELULOSE C/1000U	48182000	0500	5929	PCT	250	11,0000	2.750,00			0,00		

*Bruna Joaquim*

Bruna Joaquim dos Santos  
502.815.398-01  
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
------------------	---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES</p> <p>N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-043173</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.

23790005049502100000510001424208199970000564492  
 BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.909  
 DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 5.644,92  
 VALOR COBRADO 5.644,92

NR.AUTENTICACAO 6.238.BBE.572.339.6C6  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## CIRURGICA KD LTDA.



AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIÃO, 59 -  
VILA CAROLINA - SÃO PAULO - SP - CEP:  
08060-120  
Fone: (11)2541-1095

CIRURGICA KD

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.070.865  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0109 2600 7100 0106 5500 0000 0708 6519 3436 0094

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250194626448 22/01/2025 10:47:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.260.071/0001-06

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/01/2025

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

## FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 70865 - Valor Original: R\$ 1.050,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.050,00

## DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 19/02/2025

Valor R\$1.050,00

BOLETO ANEXO

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	392,81 (37,41 %)	1.050,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 LOTE A12 E A13 - JARDIM ANI

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

5

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

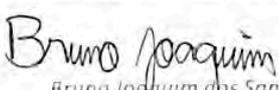
PESO BRUTO

32,750

PESO LÍQUIDO

32,750

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
002388	LUYA LATEX MED. C/ 100 MEDIX TRIB APROX R\$ 203,81 FEDERAL E R\$ 189,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE. SR17624 QT: 50 VAL: 30/01/29	40151200	240	5102	CT	50	21,0000	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email Transporte: contato@inteligenciadostransportes.com.br

PIS/COFINSRED ALQ 0 MAT. MP. CONF. AN II DEC. 5/27/04 (C.F. 40151900 - ID 375514121) TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) REGIME ESPECIAL N. 019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS Valor

aproximado dos tributos 393,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA- HORARIO DE RECEBIMENTO

SEG A SEX DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido do Cliente: 375514121

RESERVADO AO FISCO

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090210811800700036064178799970000105000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KD LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.910  
NOSSO NUMERO 2108118000036064  
CONVENIO 02108118  
DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.050,00  
VALOR COBRADO 1.050,00

NR. AUTENTICACAO E.63B.9EB.9EF.CE7.B28  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 453,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.015.683 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 <b>DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP</b> RUA MINAS GERAIS, 43 CONSOLACAO - 01244-011 SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1132183652			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
<b>REVENDA</b>		3525 0112 2079 2700 0186 5500 1000 0156 8311 3283 3700	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portalsite ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>147309408111</b>		<b>135250208285813 - 23/01/2025 14:49:17</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
<b>12.207.927/0001-86</b>			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>23/01/2025</b>
<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</b>			
ENDEREÇO	BAIRRO - DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
<b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6</b>	<b>VILA WILLIAMS</b>	<b>17402-064</b>	<b>23/01/2025</b>
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
<b>GARÇA</b>	<b>SP</b>	<b>1435325198</b>	

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001  
Venc. 20/02/2025  
Valor R\$ 453,10

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COLISS*	VALOR TOTAL DA NOTA
89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,10

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
<b>BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA</b>		<b>(0) Emitente</b>				<b>48.740.351/0001-65</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED</b>		<b>GUARULHOS</b>		<b>SP</b>	<b>796621736119</b>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>2</b>	<b>CAIXA</b>			<b>8,300</b>	<b>8,300</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS ALÍQ.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26994	ETIQUETA COUCHE BORRACHA 30G 1 CAR 33 X 21 C/36M 1.500 ET/RL BRANCA	48219000	0102	5102	UN	5.0000	11,6800	58,40	0,00	0,00		0,00	
25328	ETIQUETA COUCHE BORRACHA 30G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL BRANCA	48219000	0102	5102	UN	15.0000	20,3800	305,70	0,00	0,00		0,00	

*Bruno Joaquim*

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.388-01  
Auxiliar de Almoxarifado

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 110.189/25 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Email do Destinatário: compras@alhb.org.br

**RESERVADO AO FISCO**

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081346462003167190290006699980000045310

BENEFICIARIO:  
DCSA S INFORMATICA LTDA EPP  
NOME FANTASIA:  
DCSA S INFORMATICA LTDA EPP  
CNPJ: 12.207.927/0001-86  
BENEFICIARIO FINAL:  
DCSA S INFORMATICA LTDA EPP  
CNPJ: 12.207.927/0001-86  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.911  
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 453,10  
VALOR COBRADO 453,10

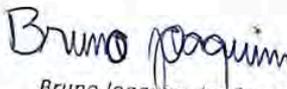
NR.AUTENTICACAO F.983.BC5.AFF.618.908  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 816053 SÉRIE 1										
													
<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b> Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG. CEP:37600000, Fone:11-4934-1700		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 Nº 816053 SÉRIE 1 FOLHA 1/1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131256432267417 22/01/2025 13:12:55											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119	CNPJ 11.206.099/0001-07											
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CHAVE DE ACESSO 3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8160 5311 1747 4620											
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/01/2025										
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064										
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAIX 1148586000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 22 JAN. 2025										
FATURA / DUPLICATA													
001	19/02/2025	1.063,23											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.063,23	VALOR DO ICMS 127,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.063,23										
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.063,23										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT										
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 9	ESPECIE CAIXA	MARCA	UF MG										
NÚMERO		PESO BRUTO 27,52	CNPJ/CPF 01125797000540										
PESO LÍQUIDO 27,52		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
35555	CAPTOPRIL 25MG 500CP HOSP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2421021, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30039099	000	6108	CX	1	14,2500	14,25	14,25	1,71	0,00	12,00	0,00
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUA004B, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183929	700	6108	CX	10	22,0100	220,10	220,10	26,41	0,00	12,00	0,00
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF (Fornecedor: 2844, Lote: 009, Qtde: 7, Data Fab: 09/01/2025, Data Val: 09/01/2028)	96190000	000	6108	FD	7	76,8400	537,88	537,88	64,55	0,00	12,00	0,00
9730	LIDOCAINA (HYPOCAINA) 2% S/V 10-CAMP 5ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24112447, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30039053	000	6108	CX	3	97,0000	291,00	291,00	34,92	0,00	12,00	0,00
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoço													
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 375514121 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)   #R22P1V7 R7P1V2 #   Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 63,80 Pedido: 786606 Pedido Cliente: 375514121 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota...: 6 Cubagem: 0,34 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). SO SELAR REPOSTA... SO CONTABILIZ...													

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

Banco BRADESCO S.A.

23793398032502300000073000283108999970000106323

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.912

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.063,23

VALOR COBRADO 1.063,23

NR.AUTENTICACAO C.B23.2A1.21E.081.A79

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 19271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**No. **210.851**

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250108231734000193550000002108511002327141

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135250199009324

22/01/2025 17:07

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

1 393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

22/01/2025

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

22/01/2025

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

**FATURA**

Dupl.: 210.851/1 Valor: 443,47 Vencto. 19/02/2025

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS

244,21

Valor do ICMS

40,50

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

443,47

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

443,47

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta  
1 - emitente  
2 - destinatário**1**

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

3

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

7,000

Peso Líquido

7,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Código do Produto/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 49884 Val: 01/12/2029	90211010	040	5102	UND	8,00	14,380400	115,04	0,00	0,00			
15801	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,8M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 315 Val: 01/01/2030	90211020	040	5102	PCT	5,00	6,940800	34,70	0,00	0,00			
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 MEDIX Lote: 20240810 Val: 30/07/2029	90189010	000	5102	PCT	8,00	23,336000	186,69	186,69	33,60		18,0	
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 50092 Val: 31/01/2030	90211010	040	5102	UND	5,00	9,904900	49,52	0,00	0,00			
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERIC" AIRELA Lote: 24E0529 Val: 27/05/2026	30049099	000	5102	FR	35,00	1,643400	57,52	57,52	6,90		12,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

Recebemos de Futura Com Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado.		NF-e No. 210.851
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

 <p>www.futuramedicamentos.com.br</p> <p>Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA</p> <p>Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira</p> <p>Cep 18271-210 Tatui/SP</p> <p>Fone/Fax (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saida: 1</p> <p>Entrada: 2</p> <p><b>No. 210.851</b></p> <p><b>SÉRIE: 0</b></p> <p>Página 2 de 2</p>	
	<p>Chave de Acesso da NF-e</p> <p>35250108231734000193550000002108511002327141</p>	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>Protocolo de Autorização de Uso</p> <p>135250199009324</p>	<p>22/01/2025 17:07</p>
	<p>Natureza da Operação</p> <p>VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS</p>	
<p>Inscrição Estadual</p> <p>687.161.985.111</p>	<p>Inscrição Estadual do Subst. Tributário</p>	<p>CNPJ</p> <p>08.231.734/0001-93</p>

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

#### CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

#### DADOS ADICIONAIS

<p>Informações Complementares</p> <p>REG.:RIBEIRAO PRETO</p> <p>N/P.239.313</p> <p>PEDIDO 375514121.1 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA (MEDIA COMPLEXIDADE) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores - Favor conferir todos os itens - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte - Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017</p>	<p>Reservado ao FISCO</p>
--	---------------------------

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083538859452124007710007299970000044347

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.913

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 443,47

VALOR COBRADO 443,47

NR.AUTENTICACAO 7.7BE.0F6.DA3.11D.458

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 506,53 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe Nº. 000.103.788  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>3325 0131 3782 8800 0409 5500 1000 1037 8811 5097 1847</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>233250028864469 - 22/01/2025 16:07:24</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>11864252</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>819016879114</b>	CNPJ / CPF <b>31.378.288/0004-09</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>22/01/2025</b>
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	DATA DA SAÍDA ENTRADA <b>22/01/2025</b>
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>		UF <b>SP</b>	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>17:07:00</b>
CEP <b>17400-000</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1434075066</b>	

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001  
Venc. 19/02/2025  
Valor R\$ 506,53

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
350,15	42,01	0,00	0,00	0,00	0,00	506,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,33	506,53

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF <b>12.270.745/0004-00</b>
ENDEREÇO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330</b>		MUNICÍPIO		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>	
QUANTIDADE <b>7</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>6,560</b>	PESO LÍQUIDO <b>6,560</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At. IPI
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,5M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 112024 Qt: 17 Val: 30/10/29 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	17	6,1059	103,80	103,80	12,46			12,00	
34959	ATADURA GESSADA N/EST 13F 08 CM X 2M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 092024 Qt: 1 Val: 30/08/28	90211020	040	6108	CX	1	22,1200	22,12	0,00	0,00			0,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 112024 Qt: 4 Val: 30/10/28	90211020	040	6108	CX	4	33,5650	134,26	0,00	0,00			0,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: NSH28301 Qt: 24 Val: 31/12/26 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	24	8,3000	199,20	199,20	23,90			12,00	
33778	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA EM PVC N.14 110CM/MEDSONDA Lote: 79092 Qt: 10 Val: 30/11/28	90183929	000	6108	UN	10	0,7770	7,77	7,77	0,93			12,00	
33779	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA EM PVC N.16 110CM/MEDSONDA Lote: 75983 Qt: 20 Val: 30/04/28	90183929	000	6108	UN	20	0,9670	19,34	19,34	2,32			12,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N 10 40CM/MEDSONDA Lote: 79292 Qt: 40 Val: 31/12/28	90183929	000	6108	UN	40	0,5010	20,04	20,04	2,40			12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:  
 PEDIDO BIONEXO 375514121  
 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)  
 HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H  
 PD: 15096643 FICHA(S) 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 6 VOLUME(S)  
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#375514121#BIONEXO  
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 21,28 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 Valor Dispensado R\$ 21,33.  
 (A) Venda para consumo final  
 (B) Isenção conforme Convenção ICMS nº 126/2010  
 (C) Venda para consumo final.  
 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/00077/2023  
 Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 21,02  
 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artº 1º, inciso III e anexo III  
 ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

Bruno Joaquim Adv. 561105  
 908.ECS.33A-D1  
 Auxiliar de Administração

Bruno Joaquim

**RESERVADO AO FISCO**

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

90190000090313677300300305632176199970000050653

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA: \*

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	21.914
NOSSO NUMERO	31367730000305632
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	506,53
VALOR COBRADO	506,53

-----

NR.AUTENTICACAO F.4E3.773.B1B.734.B64

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSION: 23/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.010,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70 WILLIAMS Garca-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.014.413 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.014.413 Série 001 Folha 1/1	
<b>LUIZ CARLOS TOZATO- EPP</b> R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 CENTRO - 17400-000 GARCA - SP Fone/Fax: 01434710922			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250205120985 - 23/01/2025 10:06:02</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>315015303117</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>58.785.841/0001-31</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>23/01/2025</b>
ENDEREÇO <b>RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>WILLIAMS</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>23/01/2025</b>
MUNICÍPIO <b>Garca</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>10:05:32</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
Num.	001	Num.	002
Venc.	12/02/2025	Venc.	04/03/2025
Valor	R\$ 505,00	Valor	R\$ 505,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>									
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF		
			<b>0-Por conta do Rem</b>						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
<b>1</b>	<b>Volumes</b>								

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	H CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1-88 204750	FLUIDO DE FREIO DOT 4 ATUADOR EMBREAGEM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	38190000 87089300	1102 0500	5405 5405	pc pc	1,0000 1,0000	35,0000 200,0000	35,00 200,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00		0,00 0,00	
5110010,10	ATUADOR PEDAL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	87089300	0500	5405	pc	1,0000	130,0000	130,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7540	KITS EMBREAGEM FIESTA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	87089300	0500	5405	pc	1,0000	480,0000	480,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
90	OLEO DE CAMBIO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	0500	5405	pc	3,0000	45,0000	135,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
FD2281	PINO PEDAL ATUADOR Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	87089990	0500	5405	pc	1,0000	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>							<b>RESERVADO AO FISCO</b>						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: TERMO DE COLABORACAO 03/2023 FIESTAORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: operacional@garca.ahbb.org.br													

Matheus Silva Mufalo  
RG: 37.464.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

COO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110002613022910863161013399900000050500

BENEFICIARIO:

LUIZ CARLOS TOZATO

NOME FANTASIA:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.915
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	505,00
JURCS/MULTA	21,76
VALOR COBRADO	526,76

NR.AUTENTICACAO 8.3E5.B31.90F.9FB.179

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 135,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70 WILLIAMS Garça-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.014.412 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
<b>LUIZ CARLOS TOZATO- EPP</b> R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 CENTRO - 17400-000 GARÇA - SP Fone/Fax: 01434710922		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
		Nº. 000.014.412 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3525 0158 7858 4100 0131 5500 1000 0144 1216 8276 5862	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250205008117 - 23/01/2025 09:56:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315015303117		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 58.785.841/0001-31	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME - RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		45.349.461/0009-60		23/01/2025	
ENDEREÇO <b>RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>WILLIAMS</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/01/2025	
MUNICÍPIO <b>Garça</b>		UF <b>SP</b>		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:56:18	
		FONE / FAX <b>17402-064</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**FATURA / DUPLICATA**

Núm.	001
Emis.	10/02/2025
Valor	R\$ 135,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. RCM S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		0-Por conta do Rem									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		Volumes									

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	O.COSVN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20151	JG. SAPATA FREIO TRASEIRO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	87083090	0500	5405	pc	1,0000	135,0000	135,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: CARRO 192 - DK17B49TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: operacional@garca.ahbb.org.br		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
--	--	---------------------------	--

Márcio M. N. Melo  
R. 32-105-4463

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

74891125110002533022610863161062699880000013500

BENEFICIARIO:

LUIZ CARLOS TOZATO

NOME FANTASIA:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.916
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	135,00
JUROS/MULTA	6,70
VALOR COBRADO	141,70

=====

NR.AUTENTICACAO 9.084.01B.5D9.970.96F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Fevereiro de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/02/2025	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 49.104,02
20/02/2025	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.826,65

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 20 de março de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:3623  
2839838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.03.21  
07:56:14 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 16402-064



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Janeiro/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/02/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25055.7460643-6</b>	Pagar este documento até <b>24/02/2025</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000313854920</b>			Valor Total do Documento <b>558.664,23</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	92.485,42	1.220,80		93.706,22
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	290.805,10	3.838,62		294.643,72
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	67.633,65	892,76		68.526,41
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	23.000,95	303,61		23.304,56
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.459,50	45,66		3.505,16
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	CNPJ Prestador:02.257.365/0001-21				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50	1,23		94,73
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00	210,54		16.160,54
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.986,14	39,41		3.025,55
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.438,29	45,38		3.483,67
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

24/02/2025 10:30:46

85830005586 5 64230385250 3 55071625055 0 74606436213 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005586 5 64230385250 3 55071625055 0 74606436213 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 Número: 07.16.25055.7460643-6  
 Pagar até: 24/02/2025  
 Valor: 558.664,23

Pague com o PIX





## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	1.805,46	23,83		1.829,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:40.507.804/0001-04	46.480,50	613,54		47.094,04
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88	42,05		3.227,93
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60	0,81		62,41
	<b>Totais</b>	<b>551.385,99</b>	<b>7.278,24</b>		<b>558.664,23</b>

<b>Centro de custo</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
TABOÃO MISTA	R\$ 121.396,12	R\$ 111.119,94
BILAC	R\$ 5.409,93	R\$ 1.019,11
GABRIEL	R\$ 1.796,18	R\$ 418,22
PIACATU	R\$ 2.668,85	R\$ 1.139,17
GARÇA HSL	R\$ 42.411,37	R\$ 9.428,53
GARÇA MEDIA	R\$ 49.104,02	R\$ 17.826,65
GARÇA UTI	R\$ 11.921,34	R\$ 4.240,30
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ -	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 7.174,73	R\$ 191,18
AMPARO	R\$ 17.939,06	R\$ 4.739,02
LOUVEIRA	R\$ 32.925,85	R\$ 10.929,38
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 15.393,21	R\$ 5.412,79
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.648,54	R\$ 2.102,59
ARAGUARI	R\$ 49.271,30	R\$ 18.243,31
<b>TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS</b>	<b>R\$ 369.060,50</b>	<b>R\$ 186.810,19</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>555.870,69</b>



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3331815401763731  
18/03/2025 15:47:08

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.04  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85840005558-1	70690385250-4	
	51071625050-0	63392406015-2	
Data do pagamento		20/02/2025	
Numero do Documento	07.16.25050.6339240-6		
Valor Total		555.870,69	

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 022001  
AUTENTICACAO SISBB: B.C35.B6A.09C.507.42D

---

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 01/2025

Página: 1/3  
 Emissão: 19/02/2025  
 Horas: 10:13:26

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2.368,21	0,00	0,00	0,00	8,04	190,36
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.955,70	0,00	0,00	0,00	8,39	248,08
7037	ADRIANE JACOMINI	7.331,43	0,00	0,00	0,00	11,40	835,98
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.706,92	0,00	0,00	0,00	8,16	220,85
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.062,64	0,00	0,00	0,00	8,52	260,92
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.898,71	0,00	0,00	0,00	10,77	635,40
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.402,67	0,00	0,00	0,00	9,67	425,95
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	8.157,41	389,79	0,00	0,00	11,13	951,62
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	4.397,50	0,00	0,00	0,00	9,67	425,23
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.675,59	0,00	0,00	0,00	8,15	218,03
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.992,65	0,00	0,00	0,00	10,19	508,55
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	6.458,77	0,00	0,00	0,00	11,05	713,81
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.962,91	0,00	0,00	65,00	7,75	151,83
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	3.361,16	0,00	0,00	0,00	8,99	296,74
2803	ARILSON JOSE DESSIA	5.665,38	0,00	0,00	0,00	10,64	602,73
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	3.436,12	0,00	0,00	0,00	9,04	305,73
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	4.352,67	0,00	0,00	0,00	9,63	418,95
9351	BRUNA MIYUKI ADATI	3.296,02	0,00	0,00	0,00	8,77	288,92
2721	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.914,61	0,00	0,00	0,00	10,13	497,62
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3.303,54	0,00	0,00	0,00	9,50	289,82
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.179,11	0,00	0,00	0,00	9,45	394,89
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.753,56	0,00	0,00	0,00	8,17	225,05
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	2.601,10	0,00	0,00	0,00	8,12	211,32
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.876,68	0,00	0,00	0,00	9,28	238,60
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.397,50	0,00	0,00	0,00	9,67	425,23
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.404,17	0,00	0,00	0,00	8,05	193,60
2515	DANILO CORREA	5.065,46	0,00	0,00	0,00	10,24	518,74
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	4.014,40	0,00	0,00	0,00	9,44	375,13
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.774,08	0,00	0,00	0,00	8,18	226,89
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.975,96	0,00	0,00	0,00	8,42	250,51
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.342,80	0,00	0,00	0,00	8,03	188,08
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	4.121,87	0,00	0,00	0,00	9,41	388,02
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	4.352,66	0,00	0,00	0,00	9,63	418,95
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	5.591,43	0,00	0,00	0,00	10,59	592,38
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	3.060,32	0,00	0,00	0,00	8,52	260,64
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2.868,81	0,00	0,00	0,00	8,28	237,66
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	297,79	0,00	0,00	0,00	7,50	22,33
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.806,96	0,00	0,00	0,00	8,48	230,23
8800	FABIANO RUY	5.628,94	0,00	0,00	0,00	10,62	597,63
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.783,60	0,00	0,00	0,00	8,18	227,75
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.399,48	0,00	0,00	0,00	8,05	193,18
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	3.083,68	0,00	0,00	0,00	8,54	263,44
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	6.179,60	0,00	0,00	0,00	10,92	674,72
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2.715,40	0,00	0,00	0,00	8,16	221,61
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.913,07	0,00	0,00	0,00	8,34	242,97
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.807,92	0,00	0,00	0,00	8,20	230,35
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 01/2025

Página: 2/3  
 Emissão: 19/02/2025  
 Horas: 10:13:26

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,03	188,03
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	6.647,37	0,00	0,00	0,00	11,21	740,21
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.627,10	0,00	0,00	0,00	8,13	213,66
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	4.243,81	0,00	0,00	0,00	9,51	403,71
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	5.594,80	0,00	0,00	0,00	10,60	592,85
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.526,56	0,00	0,00	0,00	8,10	204,62
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.943,57	0,00	0,00	0,00	9,30	366,63
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2.651,22	0,00	0,00	0,00	8,27	215,83
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,07	329,91
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.346,43	0,00	0,00	0,00	8,03	188,40
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.455,69	0,00	0,00	0,00	8,99	198,24
5522	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.243,84	0,00	0,00	0,00	7,98	179,17
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.990,24	0,00	0,00	0,00	7,86	156,35
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	3.987,72	0,00	0,00	0,00	9,33	371,93
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	4.928,63	0,00	0,00	0,00	10,14	499,59
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.419,01	0,00	0,00	0,00	8,06	194,94
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	4.435,41	0,00	0,00	0,00	9,39	409,69
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.145,40	0,00	0,00	0,00	8,61	270,85
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.955,66	0,00	0,00	0,00	8,39	248,08
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.352,67	0,00	0,00	0,00	9,63	418,95
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.892,06	0,00	0,00	0,00	8,59	240,45
8570	KAMILA ALVES FARIA	4.327,67	0,00	0,00	0,00	9,60	415,45
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.814,53	0,00	0,00	0,00	8,21	231,14
7058	LARISSA TEODORO MOURA	3.330,65	0,00	0,00	0,00	8,80	293,08
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,07	329,91
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.331,02	0,00	0,00	0,00	8,84	187,02
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.328,61	0,00	0,00	0,00	8,02	186,80
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	2.783,60	0,00	0,00	0,00	8,18	227,75
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.241,21	0,00	0,00	0,00	10,65	403,35
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
8517	MARCIA HELENA BECALETO	2.155,39	0,00	0,00	0,00	7,94	171,21
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.621,97	0,00	0,00	0,00	8,13	213,20
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.329,13	0,00	0,00	0,00	8,02	186,85
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.808,85	0,00	0,00	0,00	10,04	482,82
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.484,83	0,00	0,00	0,00	8,08	200,86
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	3.949,01	0,00	0,00	0,00	9,30	367,28
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	3.640,12	0,00	0,00	0,00	9,07	330,21
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1.990,25	0,00	0,00	0,00	7,86	156,35
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.293,84	0,00	0,00	0,00	8,01	183,67
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.383,24	0,00	0,00	0,00	8,04	191,72
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.945,35	0,00	0,00	0,00	11,22	501,93
7776	PATRICIA MANTUANI	2.056,99	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	5.683,86	0,00	0,00	0,00	10,80	605,32
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.642,70	0,00	0,00	0,00	8,14	215,07
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
7795	POLYANA HELY DIAS	4.377,67	0,00	0,00	0,00	9,65	422,45
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.067,42	0,00	0,00	0,00	10,24	519,02
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	3.056,57	0,00	0,00	0,00	8,51	260,19
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	5.143,83	0,00	0,00	0,00	10,30	529,72
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.843,04	0,00	0,00	0,00	9,23	354,56
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.416,52	0,00	0,00	0,00	11,03	707,89
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.887,95	0,00	0,00	0,00	9,40	239,95
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2688	ROSANA GOMES FELIX	5.948,06	0,00	0,00	0,00	10,80	642,31

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 01/2025

Página: 3/3  
 Emissão: 19/02/2025  
 Horas: 10:13:26

C. Custos: 103-107

### RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.384,99	0,00	0,00	0,00	8,04	191,87	
2605	ROSELY VASCO	2.293,84	0,00	0,00	0,00	8,01	183,67	
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,03	188,03	
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	4.121,87	0,00	0,00	0,00	9,41	388,02	
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.252,67	0,00	0,00	0,00	9,52	404,95	
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	852,94	0,00	0,00	0,00	7,50	63,97	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1.018,38	0,00	0,00	0,00	7,50	76,37	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35	
2639	SUELY MIDORI HANDA	3.716,90	0,00	0,00	0,00	9,27	339,43	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87	
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35	
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.047,44	0,00	0,00	0,00	8,50	259,09	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.640,34	0,00	0,00	0,00	8,14	214,86	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.109,24	0,00	0,00	0,00	10,27	524,87	
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.970,20	0,00	0,00	0,00	8,41	249,82	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	3.017,81	0,00	0,00	0,00	8,47	255,54	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89	
	Empregados:	155	Total:	532.727,05	389,79	0,00	65,00	49.169,02
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	155	Total:	532.727,05	389,79	0,00	65,00	49.169,02

### Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
<b>Total</b>	532.727,05	389,79	49.169,02	0,00	0,00	0,00	65,00	0,00	49.104,02

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:32:45  
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2025  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227  
VALOR TOTAL 49.104,02

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216  
=====

NR. AUTENTICACAO 8.665.179.EFE.17C.5AE

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Período: 01/01/2025 a 31/01/2025

C. Custos: 103-107

Página: 1/6  
Emissão: 19/02/2025  
Horas: 10:15:08

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	Mensal 12/24	2.363,50	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	13o 12/24	12,11	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 12/24	2.354,24	250,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	13o 12/24	3,82	0,24	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,27
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 12/24	6.262,88	695,61	0,00	0	0,00	27,50	896,00	635,00
7037	ADRIANE JACOMINI	Férias	4.175,25	403,35	0,00	0	0,00	22,50	662,77	185,91
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	Mensal 12/24	2.311,45	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 12/24	2.639,47	216,37	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,29
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	13o 12/24	3,87	0,35	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,26
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 12/24	2.429,30	259,56	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	13o 12/24	4,50	0,40	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,31
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 12/24	5.034,84	523,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	352,24
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Férias	3.356,56	301,60	0,00	0	0,00	15,00	381,44	76,80
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Mensal 12/24	4.771,45	486,81	189,59	1	0,00	22,50	662,77	258,62
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 12/24	4.331,47	425,22	0,00	0	0,00	22,50	662,77	216,14
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 12/24	7.957,61	826,79	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.012,84
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 12/24	1.967,88	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 12/24	3.945,68	372,30	189,59	1	0,00	15,00	381,44	126,13
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 12/24	4.376,30	431,49	379,18	2	0,00	15,00	381,44	153,40
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 12/24	2.675,59	219,88	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Férias	2.378,30	89,18	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 12/24	4.971,45	514,81	379,18	2	0,00	22,50	662,77	254,66
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 12/24	2.156,61	172,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 12/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 12/24	4.771,45	486,81	379,18	2	0,00	22,50	662,77	215,96
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 12/24	4.261,07	415,36	379,18	2	0,00	15,00	381,44	138,54
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Férias	5.913,45	646,69	379,18	2	0,00	27,50	896,00	448,08
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PR	Mensal 12/24	4.867,84	500,31	379,18	2	0,00	22,50	662,77	234,61
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 12/24	772,32	64,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	85,81	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 12/24	64,36	4,82	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 12/24	2.141,54	232,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Mensal 12/24	2.565,73	209,73	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Férias	3.361,88	302,24	0,00	0	0,00	15,00	381,44	77,51
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	13o 12/24	4,03	0,37	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,28
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 12/24	4.834,84	495,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	313,54
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Férias	3.223,23	285,60	0,00	0	0,00	15,00	381,44	59,20
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/24	1.967,88	207,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Férias	3.422,92	309,56	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 12/24	4.771,45	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	283,73
9074	BEATRIZ RISSI PELLISSARI ORETEA	Mensal 12/24	4.306,47	421,72	189,59	1	0,00	15,00	381,44	172,83
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 12/24	4.713,51	478,70	0,00	0	0,00	22,50	662,77	290,06
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 12/24	1.984,65	277,59	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Férias	40,28	0,00	549,81	3	0,00	0,00	0,00	0,00

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Período: 01/01/2025 a 31/01/2025  
 C. Custos: 103-107

Página: 2/6  
 Emissão: 19/02/2025  
 Horas: 10:15:08

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
6157	CAROLINE APARECIDA VISIARA	13o 12/24	95,76	11,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 12/24	4.179,11	403,89	0,00	0	0,00	22,50	662,77	186,65
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 12/24	2.808,42	235,82	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	13o 12/24	9,69	1,16	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,64
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	Mensal 12/24	1.816,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 12/24	0,00	40,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 12/24	1.967,88	207,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Férias	3.488,80	312,06	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,07
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 12/24	4.376,30	431,49	0,00	0	0,00	22,50	662,77	224,81
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 12/24	2.141,55	232,74	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 12/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 12/24	2.313,91	187,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	13o 12/24	1,56	0,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 12/24	5.067,44	528,25	379,18	2	0,00	22,50	662,77	273,23
2515	DANILO CORREA	13o 12/24	31,83	4,45	0,00	0	0,00	22,50	662,77	6,16
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 12/24	4.023,65	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	137,39
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	13o 12/24	6,50	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 12/24	2.449,97	262,04	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Férias	3.949,47	372,75	189,59	1	0,00	15,00	381,44	126,63
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	13o 12/24	6,48	0,78	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,43
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 12/24	2.725,45	225,87	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	13o 12/24	2,14	0,26	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,14
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 12/24	2.450,99	262,16	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13o 12/24	7,43	0,89	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,49
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 12/24	2.342,80	189,67	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Mensal 12/24	4.100,67	392,90	758,36	4	0,00	15,00	381,44	60,97
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 12/24	4.231,47	411,22	189,59	1	0,00	15,00	381,44	163,16
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 12/24	2.141,54	232,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZI	Mensal 12/24	4.771,45	486,81	379,18	2	0,00	22,50	662,77	215,96
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZI	Férias	3.180,97	280,53	379,18	2	0,00	7,50	169,44	19,65
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Mensal 12/24	2.939,59	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	13o 12/24	12,23	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 12/24	3.945,68	372,30	379,18	2	0,00	15,00	381,44	97,69
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 12/24	2.985,13	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	12,08
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	13o 12/24	10,77	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,80
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 12/24	2.141,53	232,74	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 12/24	1.967,89	207,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	Mensal 12/24	2.156,62	172,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	Férias	2.875,48	243,87	189,59	1	0,00	7,50	169,44	13,71
8800	FABIANO RUY	Mensal 12/24	5.125,23	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	363,33
8800	FABIANO RUY	13o 12/24	19,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 12/24	1.967,88	207,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 12/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 12/24	920,80	104,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 12/24	1.254,30	113,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Mensal 12/24	2.527,66	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Período: 01/01/2025 a 31/01/2025  
 Custos: 103-107

Página: 3/6  
 Emissão: 19/02/2025  
 Horas: 10:15:08

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	13o 12/24	2,33	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI	Mensal 12/24	5.034,84	523,69	379,18	2	0,00	22,50	662,77	266,92
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI	Férias	4.475,41	445,37	379,18	2	0,00	15,00	381,44	166,19
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Mensal 12/24	2.675,82	219,91	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	13o 12/24	0,29	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 12/24	2.404,17	256,54	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	13o 12/24	15,17	1,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 12/24	2.156,61	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 12/24	4.771,45	486,81	0,00	0	0,00	22,50	662,77	301,27
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 12/24	3.004,06	259,30	0,00	0	0,00	7,50	169,44	36,42
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	13o 12/24	12,62	1,51	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,83
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 12/24	3.945,68	372,30	0,00	0	0,00	15,00	381,44	154,57
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	Mensal 12/24	2.342,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 12/24	2.433,92	325,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 12/24	4.453,35	464,28	0,00	0	0,00	22,50	662,77	234,77
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 12/24	4.939,28	510,31	0,00	0	0,00	22,50	662,77	333,75
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Férias	6.502,65	729,18	0,00	0	0,00	27,50	896,00	691,70
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 12/24	2.230,60	179,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Férias	1.487,07	112,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 12/24	2.141,54	232,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	JAMILLE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 12/24	3.637,55	335,32	379,18	2	0,00	15,00	381,44	57,02
3938	JAMILLE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Férias	2.425,04	197,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 12/24	4.774,34	487,22	0,00	0	0,00	22,50	662,77	301,83
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Férias	3.182,89	280,76	0,00	0	0,00	15,00	381,44	53,88
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 12/24	1.967,88	207,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 12/24	4.272,40	497,71	189,59	1	0,00	15,00	381,44	156,33
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Férias	5.016,15	511,84	189,59	1	0,00	22,50	662,77	308,04
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	13o 12/24	99,04	11,89	0,00	0	0,00	15,00	381,44	13,07
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 12/24	2.035,78	162,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Férias	2.714,37	224,54	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	Mensal 12/24	4.867,84	500,31	189,59	1	0,00	22,50	662,77	277,27
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 12/24	3.637,55	335,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	113,89
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 12/24	2.324,26	188,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	13o 12/24	5,07	0,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 12/24	235,71	21,58	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 12/24	2.000,37	159,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 12/24	1.969,04	156,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 12/24	4.039,59	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	139,78
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	Mensal 12/24	4.698,11	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	267,22
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	13o 12/24	41,61	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 12/24	1.951,61	155,22	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIIM	Mensal 12/24	4.331,47	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	184,73
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIIM	Rescisão	4.081,02	383,12	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.010,41
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIIM	13o Resc.	354,39	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 12/24	2.412,46	257,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	13o 12/24	3,54	0,42	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,23

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Período: 01/01/2025 a 31/01/2025  
 Custos: 103-107

Página: 4/6  
 Emissão: 19/02/2025  
 Horas: 10:15:08

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 12/24	2.512,22	204,91	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Férias	1.674,81	129,55	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 12/24	4.592,43	461,75	379,18	2	0,00	22,50	662,77	181,32
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Férias	5.874,68	632,03	379,18	2	0,00	27,50	896,00	441,45
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	13o 12/24	13,73	1,93	0,00	0	0,00	15,00	381,44	1,77
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 12/24	2.222,64	178,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Férias	2.963,52	254,44	189,59	1	0,00	7,50	169,44	19,52
8570	KAMILA ALVES FARIA	Mensal 12/24	4.331,47	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	184,73
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 12/24	1.416,80	140,17	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 12/24	2.195,85	232,74	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Férias	1.855,16	145,78	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 12/24	4.771,45	486,81	0,00	0	0,00	22,50	662,77	301,27
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 12/24	4.867,84	500,31	189,59	1	0,00	22,50	662,77	277,27
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 12/24	3.152,54	302,23	0,00	0	0,00	15,00	381,44	46,11
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/24	220,79	19,73	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 12/24	2.089,48	186,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Férias	3.104,81	265,98	0,00	0	0,00	15,00	381,44	44,38
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 12/24	2.035,78	162,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 12/24	2.762,40	230,30	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,47
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 12/24	1.083,26	145,39	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 12/24	1.967,89	207,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8517	MARCIA HELENA BECALETO	Mensal 12/24	2.231,21	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8517	MARCIA HELENA BECALETO	13o 12/24	13,49	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 12/24	2.662,50	218,44	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,86
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	13o 12/24	5,34	0,48	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,36
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 12/24	2.141,54	232,74	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARCIA ANGELICA MANGUSO	Mensal 12/24	1.153,96	104,63	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 12/24	4.100,67	392,90	0,00	0	0,00	15,00	381,44	174,73
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	2.733,77	226,87	0,00	0	0,00	7,50	169,44	18,58
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 12/24	2.156,61	172,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 12/24	2.459,22	200,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	13o 12/24	9,36	0,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 12/24	2.435,08	260,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Férias	3.393,01	305,97	189,59	1	0,00	15,00	381,44	53,18
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	13o 12/24	38,93	3,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 12/24	1.967,88	207,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 12/24	2.957,08	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias	2.628,52	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	Mensal 12/24	1.969,04	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 12/24	2.156,61	172,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Férias	2.903,75	241,85	189,59	1	0,00	7,50	169,44	15,98
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 12/24	2.251,44	181,44	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 12/24	1.750,12	818,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 12/24	615,11	80,37	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 12/24	2.035,78	162,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 12/24	4.412,43	436,55	379,18	2	0,00	15,00	381,44	158,07

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Período: 01/01/2025 a 31/01/2025  
 Custos: 103-107

Página: 5/6  
 Emissão: 19/02/2025  
 Horas: 10:15:08

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Férias	5.659,01	611,07	379,18	2	0,00	27,50	896,00	387,91
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	13o 12/24	3,50	0,49	0,00	0	0,00	15,00	381,44	0,45
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 12/24	2.804,13	304,53	0,00	0	0,00	7,50	169,44	18,03
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	13o 12/24	54,80	6,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	3,62
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 12/24	2.035,78	162,04	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 12/24	3.787,63	377,22	0,00	0	0,00	15,00	381,44	130,12
7795	POLYANA HELY DIAS	Férias	27,42	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 12/24	1.967,88	207,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 12/24	5.120,09	535,62	0,00	0	0,00	22,50	662,77	368,74
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	13o 12/24	8,28	1,16	0,00	0	0,00	22,50	662,77	1,61
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	Mensal 12/24	2.611,43	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	13o 12/24	21,82	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 12/24	4.200,10	434,63	0,00	0	0,00	22,50	662,77	184,46
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Férias	27,16	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 12/24	2.141,54	232,74	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 12/24	1.967,88	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 12/24	3.272,83	291,55	0,00	0	0,00	15,00	381,44	65,75
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	2.181,89	175,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 12/24	6.395,32	714,16	189,59	1	0,00	27,50	896,00	614,18
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 12/24	0,00	49,98	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Férias	48,76	0,00	183,27	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 12/24	1.725,29	187,49	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Férias	15,84	0,00	18,96	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 12/24	5.817,16	713,98	568,77	3	0,00	22,50	662,77	357,47
2688	ROSANA GOMES FELIX	13o 12/24	156,02	21,50	0,00	0	0,00	15,00	381,44	20,17
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 12/24	2.192,66	176,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	13o 12/24	1,93	0,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 12/24	2.465,68	200,73	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2605	ROSELY VASCO	13o 12/24	14,28	1,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	Mensal 12/24	1.801,77	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 12/24	4.100,67	392,90	379,18	2	0,00	15,00	381,44	117,85
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Mensal 12/24	4.231,48	411,22	189,59	1	0,00	15,00	381,44	163,16
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 12/24	2.035,78	162,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 12/24	2.141,54	232,74	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Férias	3.710,31	344,05	189,59	1	0,00	15,00	381,44	95,06
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 12/24	2.141,54	232,74	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8715	TAMARES RODRIGUES ROSA	Mensal 12/24	4.771,45	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	283,73
2692	TANIA MARA MANCUNZO DA SILVA	Mensal 12/24	2.100,60	167,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUNZO DA SILVA	13o 12/24	4,45	0,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 12/24	2.424,79	259,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	13o 12/24	8,21	0,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 12/24	2.547,58	208,10	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	13o 12/24	4,14	0,37	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,29
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 12/24	5.197,46	546,46	0,00	0	0,00	22,50	662,77	383,71
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	13o 12/24	10,95	1,54	0,00	0	0,00	22,50	662,77	2,12
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 12/24	2.423,09	258,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Período: 01/01/2025 a 31/01/2025  
 C. Custos: 103-107

Página: 6/6  
 Emissão: 19/02/2025  
 Horas: 10:15:08

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	13o 12/24	3,15	0,38	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,21
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 12/24	2.458,94	263,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	13o 12/24	8,50	0,91	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,57
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 12/24	3.204,81	370,21	189,59	1	0,00	7,50	169,44	28,94
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 12/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 12/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total:</b>		565.882,92	48.564,63						17.826,65
	<b>Empregados:</b>	234 Estagiários:	0	48.564,63	28.621,77					17.826,65
	<b>Total Geral:</b>									
	<b>Empregados:</b>	153 Estagiários:	0	48.564,63	28.621,77					17.826,65

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:32:45  
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	17.826,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	4.FDA.B5A.11E.1BC.C0E
-----------------	-----------------------

**DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Fevereiro de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/02/2025	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 42.648,57
------------	------	--------------------	---------------

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 20 de março de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:36232  
839838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.03.21  
07:57:09 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)  
[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)  
14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP



## GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador  
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Pagar este documento até  
**20/02/2025**  
às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125021855412666-2

Tag  
45349461 01/2025 MENSAL

**326.183,63**

## Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1158	326.183,63	0,00	0,00	0,00	326.183,63
<b>Total Geral:</b>		<b>326.183,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>326.183,63</b>

## Observações

Data de geração da Guia: 18/02/2025 às 17:02:23 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO

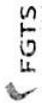


PIX Copia e Cola:

0002010102127890334hr.gov.bcb.pix@pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6ac92e78b3d34eb9b3330eb83e8bdcfd5204000503039865902885923CA3XN ECONOMICA FEDERAL5088raaa11162070503\*\*\*42084A33

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6ac92e78b3d34eb9b3330eb83e8bdcfd



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

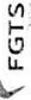
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58188	704.428.359-49	101	20/02/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
01/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/02/2025	Mensal	3.750,87	300,06	0,00	0,00	0,00	300,06
01/2025		ALEYXA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.289-67	101	20/02/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
01/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.896-80	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/02/2025	Mensal	5.248,93	419,91	0,00	0,00	0,00	419,91
01/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/02/2025	Mensal	3.389,03	271,12	0,00	0,00	0,00	271,12
01/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	20/02/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
01/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/02/2025	Mensal	6.553,60	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
01/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	20/02/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
01/2025		ANA JULIA RUIZ SALES	9094	174.489.716-62	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/02/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
01/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/02/2025	Mensal	3.745,52	299,64	0,00	0,00	0,00	299,64
01/2025		ANDREA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/02/2025	Mensal	1.088,55	87,08	0,00	0,00	0,00	87,08
01/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/02/2025	Mensal	4.861,30	388,90	0,00	0,00	0,00	388,90
01/2025		ANNA PAULA CANDIDO	9108	080.930.846-06	101	20/02/2025	Mensal	3.749,49	299,95	0,00	0,00	0,00	299,95
01/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/02/2025	Mensal	2.610,91	208,87	0,00	0,00	0,00	208,87
01/2025		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8910	432.848.568-70	101	20/02/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
01/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/02/2025	Mensal	2.374,84	189,98	0,00	0,00	0,00	189,98
01/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/02/2025	Mensal	1.550,58	124,04	0,00	0,00	0,00	124,04
01/2025		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	9159	097.865.276-12	101	20/02/2025	Mensal	3.738,44	299,07	0,00	0,00	0,00	299,07
01/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/02/2025	Mensal	3.750,76	300,06	0,00	0,00	0,00	300,06
01/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025		CLAUDIO CRISPINIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/02/2025	Mensal	3.651,93	292,15	0,00	0,00	0,00	292,15
01/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/02/2025	Mensal	2.244,06	179,52	0,00	0,00	0,00	179,52
01/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		DANIEL PAULISTA	9311	226.351.938-60	101	20/02/2025	Mensal	2.432,84	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
01/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/02/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
01/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/02/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
01/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/02/2025	Mensal	5.257,86	420,62	0,00	0,00	0,00	420,62
01/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/02/2025	Mensal	3.874,35	309,94	0,00	0,00	0,00	309,94

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 1 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS):

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

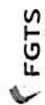
### Relação de Trabalhadores

Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/02/2025	Mensal	5.336,52	426,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	426,92
01/2025	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/02/2025	Mensal	1.924,36	153,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,94
01/2025	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/02/2025	Mensal	3.739,37	299,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,14
01/2025	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	9226	847.384.806-34	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025	EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/02/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,08
01/2025	ELCELAINE KATIUCHA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/02/2025	Mensal	3.750,35	300,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,02
01/2025	ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/02/2025	Mensal	3.748,66	299,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,89
01/2025	EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/02/2025	Mensal	2.953,84	236,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,30
01/2025	FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/02/2025	Mensal	5.252,50	420,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,20
01/2025	FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/02/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,12
01/2025	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/02/2025	Mensal	5.232,05	418,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,56
01/2025	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.358-89	101	20/02/2025	Mensal	3.741,68	299,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,33
01/2025	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO	9102	008.612.466-83	101	20/02/2025	Mensal	3.742,02	299,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,36
01/2025	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/02/2025	Mensal	3.750,27	300,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,02
01/2025	GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/02/2025	Mensal	1.641,70	131,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,33
01/2025	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	184.120.206-83	101	20/02/2025	Mensal	1.693,30	135,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,46
01/2025	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/02/2025	Mensal	3.750,83	300,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,06
01/2025	GABRIELA ROCHA VARONEZE	9516	475.291.928-17	111	20/02/2025	Mensal	564,97	45,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,19
01/2025	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/02/2025	Mensal	8.303,60	664,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	664,28
01/2025	GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/02/2025	Mensal	2.145,87	171,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,66
01/2025	GELMA ANTONIA DE SOUZA	58170	348.773.828-79	101	20/02/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,48
01/2025	GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/02/2025	Mensal	3.535,95	282,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282,87
01/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/02/2025	Mensal	2.500,82	200,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,06
01/2025	GIOVANNA DE FARIA VIANA	9170	145.110.308-93	101	20/02/2025	Mensal	3.557,76	284,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,62
01/2025	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/02/2025	Mensal	5.217,69	417,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,41
01/2025	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,00
01/2025	GLORIA ROCHA DE ANDRADE	9254	970.619.486-04	101	20/02/2025	Mensal	3.399,47	271,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,95
01/2025	IDAINE CRISTINA SALVINO	9274	102.382.028-00	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025	INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/02/2025	Mensal	3.576,64	286,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,13
01/2025	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	9288	106.338.566-06	101	20/02/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
01/2025	ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/02/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,31
01/2025	JADILSON ANTONIO JACOMELLO SABINO	9253	986.982.706-49	101	20/02/2025	Mensal	775,90	62,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,07
01/2025	JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/02/2025	Mensal	2.131,30	170,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,50
01/2025	JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/02/2025	Mensal	3.908,75	312,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	312,70
01/2025	JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/02/2025	Mensal	2.551,27	204,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,10
01/2025	JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,28

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 2 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

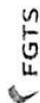
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/02/2025	Mensal	3.535,95	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87
01/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/02/2025	Mensal	2.298,05	183,84	0,00	0,00	0,00	183,84
01/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/02/2025	Mensal	5.161,59	412,92	0,00	0,00	0,00	412,92
01/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/02/2025	Mensal	2.087,63	165,41	0,00	0,00	0,00	165,41
01/2025		JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	9262	088.528.236-11	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00
01/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/02/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
01/2025		JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	9148	076.559.786-11	101	20/02/2025	Mensal	3.397,89	271,83	0,00	0,00	0,00	271,83
01/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/02/2025	Mensal	845,88	67,67	0,00	0,00	0,00	67,67
01/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/02/2025	Mensal	5.077,84	406,22	0,00	0,00	0,00	406,22
01/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/02/2025	Mensal	1.634,65	130,77	0,00	0,00	0,00	130,77
01/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		JULIANA BRETAS VELOSO	9176	160.835.466-05	101	20/02/2025	Mensal	3.557,76	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
01/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	065.963.526-59	101	20/02/2025	Mensal	3.641,39	291,31	0,00	0,00	0,00	291,31
01/2025		KAMYLPA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/02/2025	Mensal	4.017,43	321,39	0,00	0,00	0,00	321,39
01/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	20/02/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
01/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/02/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
01/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/02/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
01/2025		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	9285	054.441.866-24	101	20/02/2025	Mensal	2.215,94	177,27	0,00	0,00	0,00	177,27
01/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/02/2025	Mensal	936,42	74,91	0,00	0,00	0,00	74,91
01/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
01/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/02/2025	Mensal	2.539,95	203,19	0,00	0,00	0,00	203,19
01/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/02/2025	Mensal	1.925,05	154,00	0,00	0,00	0,00	154,00
01/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9261	131.679.886-06	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00
01/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/02/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
01/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/02/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
01/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/02/2025	Mensal	3.741,82	299,34	0,00	0,00	0,00	299,34
01/2025		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	20/02/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
01/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/02/2025	Mensal	2.444,12	195,52	0,00	0,00	0,00	195,52
01/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/02/2025	Mensal	2.209,35	176,74	0,00	0,00	0,00	176,74
01/2025		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	9151	078.208.906-22	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 3 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS):

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

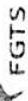
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:	Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025			MARIA APARECIDA DE JESUS	9185			706.541.746-87	101	20/02/2025	Mensal	3.754,47	300,35	0,00	0,00	0,00	300,35
01/2025			MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858			279.079.658-02	101	20/02/2025	Mensal	2.479,88	198,39	0,00	0,00	0,00	198,39
01/2025			MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118			153.873.606-32	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025			MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8659			097.606.184-86	101	20/02/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
01/2025			MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498			153.407.156-39	101	20/02/2025	Mensal	155,00	12,40	0,00	0,00	0,00	12,40
01/2025			MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182			105.870.276-90	101	20/02/2025	Mensal	5.095,25	407,62	0,00	0,00	0,00	407,62
01/2025			MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139			064.688.626-63	101	20/02/2025	Mensal	4.948,37	395,86	0,00	0,00	0,00	395,86
01/2025			MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144			755.037.351-53	101	20/02/2025	Mensal	4.116,53	329,32	0,00	0,00	0,00	329,32
01/2025			MARISE MENDES CARNEIRO	9260			720.373.186-34	101	20/02/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
01/2025			MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183			015.514.635-12	101	20/02/2025	Mensal	3.695,59	295,64	0,00	0,00	0,00	295,64
01/2025			MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078			088.377.256-63	101	20/02/2025	Mensal	151,80	12,14	0,00	0,00	0,00	12,14
01/2025			MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152			158.933.856-16	101	20/02/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
01/2025			MICHAEL BORGES CALIXTO	9273			120.385.586-98	101	20/02/2025	Mensal	2.193,13	175,45	0,00	0,00	0,00	175,45
01/2025			MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156			007.011.882-51	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025			MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039			258.832.118-60	111	20/02/2025	Mensal	1.646,80	131,74	0,00	0,00	0,00	131,74
01/2025			MOISES ANDRE ALVES	9145			050.421.286-97	101	20/02/2025	Mensal	4.125,98	330,07	0,00	0,00	0,00	330,07
01/2025			MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES	9040			469.340.588-44	111	20/02/2025	Mensal	1.291,94	103,34	0,00	0,00	0,00	103,34
01/2025			NAIARA BATISTA MONTEIRO	9166			075.648.961-08	101	20/02/2025	Mensal	3.749,81	299,98	0,00	0,00	0,00	299,98
01/2025			NATALIA DE PAULA MARTINS	9242			127.279.366-48	101	20/02/2025	Mensal	5.131,19	410,49	0,00	0,00	0,00	410,49
01/2025			NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	9128			705.287.721-07	101	20/02/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
01/2025			NATALIA MARIA MONTEIRO	9346			128.662.946-29	101	20/02/2025	Mensal	3.265,65	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
01/2025			NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187			188.587.017-55	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025			NATAN MENDES DE SOUSA	9119			135.932.546-89	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025			NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188			120.650.516-80	101	20/02/2025	Mensal	3.794,89	298,79	0,00	0,00	0,00	298,79
01/2025			PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA	8828			413.673.128-09	101	20/02/2025	Mensal	3.535,95	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87
01/2025			PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326			266.366.368-80	101	20/02/2025	Mensal	5.095,05	407,60	0,00	0,00	0,00	407,60
01/2025			PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202			093.042.016-08	101	20/02/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
01/2025			PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829			400.230.068-46	101	20/02/2025	Mensal	5.291,84	423,34	0,00	0,00	0,00	423,34
01/2025			PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153			111.899.376-46	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00
01/2025			POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140			128.887.126-01	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025			POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	9296			361.564.088-86	101	20/02/2025	Mensal	2.080,39	164,82	0,00	0,00	0,00	164,82
01/2025			POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189			066.652.756-39	101	20/02/2025	Mensal	3.740,89	299,27	0,00	0,00	0,00	299,27
01/2025			PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190			057.175.886-07	101	20/02/2025	Mensal	3.733,77	298,70	0,00	0,00	0,00	298,70
01/2025			PRISCILA TABITHA MURADAS	9278			112.649.576-02	101	20/02/2025	Mensal	3.503,61	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
01/2025			RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244			083.488.656-16	101	20/02/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
01/2025			RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191			104.608.726-64	101	20/02/2025	Mensal	3.738,34	299,06	0,00	0,00	0,00	299,06
01/2025			RAPHAELA BAESE DE SOUSA BORBA	9141			123.694.836-01	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025			RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246			187.022.586-41	101	20/02/2025	Mensal	3.749,16	299,93	0,00	0,00	0,00	299,93

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 4 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS):

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

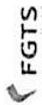
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/02/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
01/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/02/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
01/2025		RENATA MARDEGAN MARQUINI	8854	373.528.288-18	101	20/02/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
01/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/02/2025	Mensal	2.190,60	175,24	0,00	0,00	0,00	175,24
01/2025		RICHARLUSTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	20/02/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
01/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/02/2025	Mensal	1.653,45	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
01/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/02/2025	Mensal	4.017,43	321,39	0,00	0,00	0,00	321,39
01/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/02/2025	Mensal	3.742,02	299,36	0,00	0,00	0,00	299,36
01/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00
01/2025		RUAN FELIPE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/02/2025	Mensal	1.934,32	154,74	0,00	0,00	0,00	154,74
01/2025		RYAN CARDOSO PINHEIRO	8860	411.662.468-33	101	20/02/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
01/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/02/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
01/2025		SAMUEL PHELPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/02/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
01/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/02/2025	Mensal	3.980,87	318,46	0,00	0,00	0,00	318,46
01/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/02/2025	Mensal	3.535,95	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87
01/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/02/2025	Mensal	1.533,33	122,66	0,00	0,00	0,00	122,66
01/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.350.106-85	101	20/02/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
01/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/02/2025	Mensal	2.353,65	188,29	0,00	0,00	0,00	188,29
01/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/02/2025	Mensal	2.374,84	189,98	0,00	0,00	0,00	189,98
01/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
01/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	9505	054.273.536-90	101	20/02/2025	Mensal	241,90	19,35	0,00	0,00	0,00	19,35
01/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/02/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
01/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/02/2025	Mensal	1.519,06	121,51	0,00	0,00	0,00	121,51
01/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	9197	113.417.036-06	101	20/02/2025	Mensal	343,12	27,44	0,00	0,00	0,00	27,44
01/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/02/2025	Mensal	1.339,81	107,18	0,00	0,00	0,00	107,18
01/2025		TATIANE SOUSA DE AVILA	9297	058.883.026-78	101	20/02/2025	Mensal	3.618,48	289,47	0,00	0,00	0,00	289,47
01/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	20/02/2025	Mensal	2.660,90	212,87	0,00	0,00	0,00	212,87
01/2025		UALISSON DE SOUZA ALVES	9247	050.593.255-55	101	20/02/2025	Mensal	3.735,22	298,81	0,00	0,00	0,00	298,81
01/2025		VALDIRENE MARIA DE JESUS	9198	039.637.336-40	101	20/02/2025	Mensal	4.183,83	334,70	0,00	0,00	0,00	334,70
01/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.282.536-20	101	20/02/2025	Mensal	2.539,95	203,19	0,00	0,00	0,00	203,19
01/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/02/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
01/2025		VANDA BENEDITA TORRES DOS SANTOS	9318	286.660.748-17	101	20/02/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 5 de 42



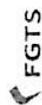
### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
01/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00	
01/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/02/2025	Mensal	2.878,79	230,30	0,00	0,00	0,00	230,30	
01/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/02/2025	Mensal	2.049,88	163,99	0,00	0,00	0,00	163,99	
01/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/02/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48	
01/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28	
01/2025		Vanila Cristina de Figueiredo Carrizo	9248	082.596.986-76	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28	
01/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28	
01/2025		Viviane Luzia Ribeiro	9250	089.594.966-00	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28	
01/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/02/2025	Mensal	3.748,78	299,90	0,00	0,00	0,00	299,90	
01/2025		WANDERLEY NOTARI	9320	187.707.778-02	101	20/02/2025	Mensal	2.916,18	233,29	0,00	0,00	0,00	233,29	
01/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/02/2025	Mensal	1.933,16	154,65	0,00	0,00	0,00	154,65	
01/2025		WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	9258	059.515.166-33	101	20/02/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59	
01/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/02/2025	Mensal	2.916,72	233,33	0,00	0,00	0,00	233,33	
01/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/02/2025	Mensal	5.314,70	425,17	0,00	0,00	0,00	425,17	
01/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28	
<b>Total do Tomador</b>								<b>645.941,74</b>	<b>51.674,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>51.674,25</b>	
<b>Total do Estabelecimento</b>								<b>45.349.461/0001-02</b>	<b>51.674,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>51.674,25</b>
								<b>Total FGTS</b>	<b>326.183,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>326.183,63</b>	



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

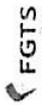
### Relação de Trabalhadores

Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Matrícula	Tomador:	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	AGATA CARLA PANINI	2085	Sem Tomador	400.284.478-27	101	20/02/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
01/2025	ANDREA REGINA MARQUES	43		214.486.728-30	101	20/02/2025	Mensal	3.034,32	242,74	0,00	0,00	0,00	242,74
01/2025	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44		117.225.318-86	101	20/02/2025	Mensal	4.165,04	333,20	0,00	0,00	0,00	333,20
01/2025	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649		299.932.928-85	101	20/02/2025	Mensal	4.031,55	322,52	0,00	0,00	0,00	322,52
01/2025	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884		153.272.678-30	101	20/02/2025	Mensal	2.295,70	183,65	0,00	0,00	0,00	183,65
01/2025	CARLOS ROGERIO CONTEL	8521		274.431.418-82	101	20/02/2025	Mensal	512,41	40,99	0,00	0,00	0,00	40,99
01/2025	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504		411.888.488-80	101	20/02/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
01/2025	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790		418.186.678-51	101	20/02/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
01/2025	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445		223.796.008-99	101	20/02/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
01/2025	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50		078.571.008-62	101	20/02/2025	Mensal	2.545,29	203,62	0,00	0,00	0,00	203,62
01/2025	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717		165.617.718-85	101	20/02/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
01/2025	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	8701		457.249.528-90	101	20/02/2025	Mensal	631,97	50,55	0,00	0,00	0,00	50,55
01/2025	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340		446.118.688-18	101	20/02/2025	Mensal	3.756,45	300,51	0,00	0,00	0,00	300,51
01/2025	GISLAINE BEZERRA SILVA	5299		369.408.918-70	101	20/02/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
01/2025	IZABEL CRISTINA PINATTI	2114		106.519.088-33	101	20/02/2025	Mensal	3.023,52	241,88	0,00	0,00	0,00	241,88
01/2025	JACQUELINE SOUZA GAMA	4137		480.702.188-51	101	20/02/2025	Mensal	1.841,32	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
01/2025	JEFFERSON LUIS VARGAS	3702		403.509.928-78	101	20/02/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
01/2025	JESSICA DAIANE DA SILVA	5532		402.192.198-26	101	20/02/2025	Mensal	2.883,52	230,68	0,00	0,00	0,00	230,68
01/2025	JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086		148.243.738-40	101	20/02/2025	Mensal	2.042,94	163,43	0,00	0,00	0,00	163,43
01/2025	JULIA FORNI BENEDITO	7103		467.206.438-78	101	20/02/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
01/2025	JULIANA MARTINS DE SA	7005		355.384.468-08	101	20/02/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
01/2025	LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298		438.430.808-60	101	20/02/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
01/2025	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971		215.466.808-96	101	20/02/2025	Mensal	3.757,44	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
01/2025	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931		466.867.568-73	101	20/02/2025	Mensal	931,37	74,50	0,00	0,00	0,00	74,50
01/2025	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705		306.201.998-06	101	20/02/2025	Mensal	3.088,42	245,47	0,00	0,00	0,00	245,47
01/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793		294.308.208-26	101	20/02/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
01/2025	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041		419.838.458-41	111	20/02/2025	Mensal	2.034,41	162,74	0,00	0,00	0,00	162,74
01/2025	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154		330.286.868-56	101	20/02/2025	Mensal	1.196,31	95,70	0,00	0,00	0,00	95,70
01/2025	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegami Gomes	63		063.848.598-31	101	20/02/2025	Mensal	5.707,14	456,57	0,00	0,00	0,00	456,57
01/2025	MARIANA VALDEICE DOS SANTOS	7049		446.922.148-13	101	20/02/2025	Mensal	3.937,83	315,02	0,00	0,00	0,00	315,02
01/2025	MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365		298.762.368-76	101	20/02/2025	Mensal	1.531,87	122,54	0,00	0,00	0,00	122,54
01/2025	OLGA EMIKO FUZIMURA	9075		246.610.368-08	105	20/02/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
01/2025	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001		295.019.298-09	101	20/02/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
01/2025	PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929		119.911.048-55	101	20/02/2025	Mensal	2.963,93	237,11	0,00	0,00	0,00	237,11
01/2025	RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	70		165.616.588-09	101	20/02/2025	Mensal	4.617,01	369,36	0,00	0,00	0,00	369,36
01/2025	ROMILDO MARIANI	9355		957.813.158-53	101	20/02/2025	Mensal	1.294,52	103,56	0,00	0,00	0,00	103,56
01/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345		111.341.546-07	101	20/02/2025	Mensal	1.862,61	149,00	0,00	0,00	0,00	149,00
01/2025	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417		390.376.778-60	111	20/02/2025	Mensal	4.389,40	351,14	0,00	0,00	0,00	351,14

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 7 de 42



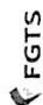
### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: - 45.349.461/0007-06		Tomador: Sem Tomador													
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
01/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/02/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95		
01/2025		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	20/02/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30		
01/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	20/02/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28		
01/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/02/2025	Mensal	2.268,24	181,45	0,00	0,00	0,00	181,45		
<b>Total do Tomador</b>									<b>113.951,77</b>	<b>9.115,94</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.115,94</b>		
<b>Total do Estabelecimento</b>									<b>45.349.461/0007-06</b>	<b>113.951,77</b>	<b>9.115,94</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.115,94</b>	
									<b>Total FGTS</b>	<b>4.077.370,24</b>	<b>326.183,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>326.183,63</b>	



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

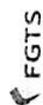
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 Tomador: Sem Tomador

Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/02/2025	Mensal	3.651,96	292,15	0,00	0,00	0,00	292,15
01/2025	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/02/2025	Mensal	2.368,21	189,45	0,00	0,00	0,00	189,45
01/2025	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/02/2025	Mensal	3.005,03	240,40	0,00	0,00	0,00	240,40
01/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/02/2025	Mensal	2.955,70	236,45	0,00	0,00	0,00	236,45
01/2025	ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/02/2025	Mensal	7.331,43	586,51	0,00	0,00	0,00	586,51
01/2025	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/02/2025	Mensal	2.298,29	183,86	0,00	0,00	0,00	183,86
01/2025	ADRIELE PASSOS VAQUEIRO	9293	422.185.188-05	101	20/02/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
01/2025	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/02/2025	Mensal	2.974,98	237,99	0,00	0,00	0,00	237,99
01/2025	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/02/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.588-29	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/02/2025	Mensal	2.706,92	216,55	0,00	0,00	0,00	216,55
01/2025	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	9067	310.812.538-94	101	20/02/2025	Mensal	673,07	53,84	0,00	0,00	0,00	53,84
01/2025	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/02/2025	Mensal	3.062,64	245,01	0,00	0,00	0,00	245,01
01/2025	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/02/2025	Mensal	5.898,71	471,89	0,00	0,00	0,00	471,89
01/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025	AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/02/2025	Mensal	4.402,67	352,21	0,00	0,00	0,00	352,21
01/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/02/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025	AMANDA RAMOS GONCALVES	9282	424.762.808-95	101	20/02/2025	Mensal	3.001,46	240,11	0,00	0,00	0,00	240,11
01/2025	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/02/2025	Mensal	8.547,20	683,77	0,00	0,00	0,00	683,77
01/2025	AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/02/2025	Mensal	3.180,19	254,41	0,00	0,00	0,00	254,41
01/2025	ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/02/2025	Mensal	4.601,85	368,14	0,00	0,00	0,00	368,14
01/2025	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/02/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
01/2025	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	20/02/2025	Mensal	1.692,25	135,38	0,00	0,00	0,00	135,38
01/2025	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/02/2025	Mensal	4.305,03	344,40	0,00	0,00	0,00	344,40
01/2025	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/02/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
01/2025	ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/02/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
01/2025	ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/02/2025	Mensal	283,01	22,64	0,00	0,00	0,00	22,64
01/2025	ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/02/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
01/2025	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/02/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
01/2025	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/02/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
01/2025	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/02/2025	Mensal	3.410,19	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
01/2025	ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/02/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 9 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS):

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

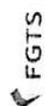
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 Tomador: Sem Tomador

Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/02/2025	Mensal	6.458,77	516,70	0,00	0,00	0,00	516,70
01/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/02/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
01/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/02/2025	Mensal	2.088,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
01/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/02/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
01/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/02/2025	Mensal	1.962,91	157,02	0,00	0,00	0,00	157,02
01/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/02/2025	Mensal	2.643,01	211,44	0,00	0,00	0,00	211,44
01/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.588-29	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/02/2025	Mensal	3.381,16	268,89	0,00	0,00	0,00	268,89
01/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/02/2025	Mensal	2.085,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
01/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/02/2025	Mensal	5.665,38	453,23	0,00	0,00	0,00	453,23
01/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/02/2025	Mensal	3.436,12	274,88	0,00	0,00	0,00	274,88
01/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	284.646.978-03	101	20/02/2025	Mensal	7.720,35	617,62	0,00	0,00	0,00	617,62
01/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	485.497.778-36	101	20/02/2025	Mensal	2.938,17	235,05	0,00	0,00	0,00	235,05
01/2025		BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	8972	430.134.528-03	101	20/02/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
01/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-68	101	20/02/2025	Mensal	2.598,43	207,87	0,00	0,00	0,00	207,87
01/2025		BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA	9068	438.385.068-55	101	20/02/2025	Mensal	2.997,64	239,81	0,00	0,00	0,00	239,81
01/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/02/2025	Mensal	5.733,17	458,65	0,00	0,00	0,00	458,65
01/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/02/2025	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
01/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/02/2025	Mensal	2.935,48	234,83	0,00	0,00	0,00	234,83
01/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/02/2025	Mensal	2.851,20	228,09	0,00	0,00	0,00	228,09
01/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/02/2025	Mensal	2.921,01	233,68	0,00	0,00	0,00	233,68
01/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-66	101	20/02/2025	Mensal	4.914,61	393,16	0,00	0,00	0,00	393,16
01/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/02/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
01/2025		CAROLINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/02/2025	Mensal	2.834,41	226,75	0,00	0,00	0,00	226,75
01/2025		CAROLINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/02/2025	Mensal	3.303,54	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
01/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/02/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
01/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 10 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

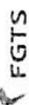
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 Tomador: Sem Tomador

Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/02/2025	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
01/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/02/2025	Mensal	2.753,56	220,28	0,00	0,00	0,00	220,28
01/2025	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/02/2025	Mensal	2.601,10	208,08	0,00	0,00	0,00	208,08
01/2025	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.358-45	101	20/02/2025	Mensal	2.876,68	230,13	0,00	0,00	0,00	230,13
01/2025	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/02/2025	Mensal	2.954,77	236,38	0,00	0,00	0,00	236,38
01/2025	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/02/2025	Mensal	2.585,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/02/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
01/2025	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/02/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
01/2025	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/02/2025	Mensal	2.404,17	192,33	0,00	0,00	0,00	192,33
01/2025	DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/02/2025	Mensal	2.943,51	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48
01/2025	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/02/2025	Mensal	2.944,89	235,59	0,00	0,00	0,00	235,59
01/2025	DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/02/2025	Mensal	5.065,46	405,23	0,00	0,00	0,00	405,23
01/2025	DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/02/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
01/2025	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/02/2025	Mensal	4.014,40	321,15	0,00	0,00	0,00	321,15
01/2025	DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/02/2025	Mensal	2.774,08	221,92	0,00	0,00	0,00	221,92
01/2025	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/02/2025	Mensal	2.592,23	207,37	0,00	0,00	0,00	207,37
01/2025	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/02/2025	Mensal	2.895,06	231,60	0,00	0,00	0,00	231,60
01/2025	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/02/2025	Mensal	2.975,96	238,07	0,00	0,00	0,00	238,07
01/2025	EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/02/2025	Mensal	2.934,16	234,73	0,00	0,00	0,00	234,73
01/2025	EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/02/2025	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
01/2025	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/02/2025	Mensal	2.850,00	228,00	0,00	0,00	0,00	228,00
01/2025	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/02/2025	Mensal	4.762,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
01/2025	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/02/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
01/2025	EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/02/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
01/2025	EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025	ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/02/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
01/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/02/2025	Mensal	3.527,57	282,20	0,00	0,00	0,00	282,20
01/2025	ELIANA PEREIRA	2526	298.984.048-79	101	20/02/2025	Mensal	2.999,06	239,92	0,00	0,00	0,00	239,92
01/2025	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/02/2025	Mensal	2.597,21	207,77	0,00	0,00	0,00	207,77
01/2025	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/02/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
01/2025	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/02/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
01/2025	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/02/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
01/2025	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/02/2025	Mensal	2.322,56	185,80	0,00	0,00	0,00	185,80
01/2025	ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/02/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
01/2025	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/02/2025	Mensal	1.831,81	146,54	0,00	0,00	0,00	146,54

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 11 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

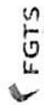
### Relação de Trabalhadores

Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA 2644				222.226.928-81	101	20/02/2025	Mensal	4.352,66	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
01/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO 2645				585.686.201-59	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA 5039				304.374.638-42	101	20/02/2025	Mensal	2.650,89	212,07	0,00	0,00	0,00	212,07
01/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO 8397				422.368.778-62	101	20/02/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
01/2025		EMERSON LOPES DA SILVA 5201				346.890.988-83	101	20/02/2025	Mensal	2.378,34	190,26	0,00	0,00	0,00	190,26
01/2025		EMILY NUNES DE SOUZA DA SILVA 8467				401.216.538-03	101	20/02/2025	Mensal	3.080,32	244,82	0,00	0,00	0,00	244,82
01/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA 5720				263.840.808-50	101	20/02/2025	Mensal	4.655,61	372,44	0,00	0,00	0,00	372,44
01/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI 9283				332.501.218-35	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA 2662				264.442.998-61	101	20/02/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
01/2025		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI 8924				355.132.028-40	101	20/02/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
01/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA 2532				310.738.278-79	101	20/02/2025	Mensal	2.788,15	223,05	0,00	0,00	0,00	223,05
01/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA 8406				544.941.068-95	101	20/02/2025	Mensal	2.868,81	229,50	0,00	0,00	0,00	229,50
01/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA 8846				526.725.898-95	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS 2663				045.217.288-80	101	20/02/2025	Mensal	297,79	23,82	0,00	0,00	0,00	23,82
01/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES 4095				465.931.438-39	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO 49365				342.315.208-79	101	20/02/2025	Mensal	2.806,96	224,55	0,00	0,00	0,00	224,55
01/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA 7892				383.672.488-05	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES 2565				319.857.908-23	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO 7141				352.793.258-56	101	20/02/2025	Mensal	2.720,43	217,63	0,00	0,00	0,00	217,63
01/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES 2869				353.266.558-10	101	20/02/2025	Mensal	2.975,86	238,06	0,00	0,00	0,00	238,06
01/2025		FABIANO RUY S 8800				283.306.388-12	101	20/02/2025	Mensal	5.628,94	450,31	0,00	0,00	0,00	450,31
01/2025		FABIO CESAR BRANDAO 2664				147.217.738-03	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO 2629				289.460.198-08	101	20/02/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
01/2025		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA 2537				287.449.418-62	101	20/02/2025	Mensal	919,77	73,58	0,00	0,00	0,00	73,58
01/2025		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA 7820				413.546.508-08	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR 3777				379.167.848-58	101	20/02/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
01/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI 2987				092.666.898-66	101	20/02/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
01/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA 6187				265.812.178-40	101	20/02/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
01/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA 2630				058.535.928-82	101	20/02/2025	Mensal	2.399,48	191,95	0,00	0,00	0,00	191,95
01/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES 8512				439.453.708-84	101	20/02/2025	Mensal	3.083,68	246,69	0,00	0,00	0,00	246,69
01/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA 2697				222.958.788-96	101	20/02/2025	Mensal	6.178,60	494,36	0,00	0,00	0,00	494,36
01/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA 7088				427.404.828-41	101	20/02/2025	Mensal	2.537,95	203,03	0,00	0,00	0,00	203,03
01/2025		GABRIELA ALVES AOKI 9069				475.199.708-41	101	20/02/2025	Mensal	4.374,36	349,94	0,00	0,00	0,00	349,94
01/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES 8489				472.599.318-25	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE 7064				483.474.078-19	101	20/02/2025	Mensal	3.003,71	240,29	0,00	0,00	0,00	240,29
01/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR 8780				374.226.788-44	101	20/02/2025	Mensal	2.715,40	217,23	0,00	0,00	0,00	217,23
01/2025		GEORGE GOMES DA SILVA 7796				339.489.538-21	101	20/02/2025	Mensal	2.913,07	233,04	0,00	0,00	0,00	233,04
01/2025		GIOVANA OLIVEIRA BARBOSA 9338				506.799.368-58	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 12 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

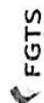
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
01/2025	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITA	8546	419.364.088-48	101	20/02/2025	Mensal	4.702,43	376,19	0,00	0,00	0,00	376,19	
01/2025	GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89	
01/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/02/2025	Mensal	2.395,19	191,61	0,00	0,00	0,00	191,61	
01/2025	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/02/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22	
01/2025	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/02/2025	Mensal	2.167,63	173,41	0,00	0,00	0,00	173,41	
01/2025	GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
01/2025	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/02/2025	Mensal	4.989,51	399,16	0,00	0,00	0,00	399,16	
01/2025	GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41	
01/2025	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/02/2025	Mensal	2.807,92	224,63	0,00	0,00	0,00	224,63	
01/2025	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/02/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65	
01/2025	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/02/2025	Mensal	3.154,13	252,33	0,00	0,00	0,00	252,33	
01/2025	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/02/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38	
01/2025	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/02/2025	Mensal	2.585,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
01/2025	HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/02/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12	
01/2025	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/02/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94	
01/2025	HUGO ISSAIO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41	
01/2025	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/02/2025	Mensal	771,37	61,70	0,00	0,00	0,00	61,70	
01/2025	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/02/2025	Mensal	4.585,99	366,87	0,00	0,00	0,00	366,87	
01/2025	ISABELA CRUZ CORREIA SPAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/02/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16	
01/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/02/2025	Mensal	2.224,06	177,92	0,00	0,00	0,00	177,92	
01/2025	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/02/2025	Mensal	6.647,37	531,78	0,00	0,00	0,00	531,78	
01/2025	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/02/2025	Mensal	4.394,36	351,54	0,00	0,00	0,00	351,54	
01/2025	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/02/2025	Mensal	2.627,10	210,16	0,00	0,00	0,00	210,16	
01/2025	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31	
01/2025	IVANILODA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/02/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47	
01/2025	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/02/2025	Mensal	2.235,78	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86	
01/2025	IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/02/2025	Mensal	2.088,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47	
01/2025	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/02/2025	Mensal	3.097,49	247,79	0,00	0,00	0,00	247,79	
01/2025	JAMILÉ FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/02/2025	Mensal	4.243,81	339,50	0,00	0,00	0,00	339,50	
01/2025	JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/02/2025	Mensal	2.909,30	232,74	0,00	0,00	0,00	232,74	
01/2025	JANAÍNA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
01/2025	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/02/2025	Mensal	5.594,80	447,58	0,00	0,00	0,00	447,58	
01/2025	JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/02/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83	
01/2025	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/02/2025	Mensal	2.526,56	202,12	0,00	0,00	0,00	202,12	
01/2025	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/02/2025	Mensal	3.943,57	315,48	0,00	0,00	0,00	315,48	
01/2025	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/02/2025	Mensal	2.651,22	212,09	0,00	0,00	0,00	212,09	
01/2025	JOLEY GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/02/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12	
01/2025	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/02/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00	

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 13 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS):

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/02/2025	Mensal	2.346,43	187,71	0,00	0,00	0,00	187,71
01/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/02/2025	Mensal	2.455,69	196,45	0,00	0,00	0,00	196,45
01/2025		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.988-76	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/02/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
01/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/02/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
01/2025		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/02/2025	Mensal	3.987,72	319,01	0,00	0,00	0,00	319,01
01/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/02/2025	Mensal	3.571,09	285,68	0,00	0,00	0,00	285,68
01/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/02/2025	Mensal	2.901,52	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
01/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/02/2025	Mensal	4.928,63	394,29	0,00	0,00	0,00	394,29
01/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/02/2025	Mensal	2.419,01	193,52	0,00	0,00	0,00	193,52
01/2025		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	20/02/2025	Mensal	4.435,41	354,83	0,00	0,00	0,00	354,83
01/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/02/2025	Mensal	3.145,40	251,63	0,00	0,00	0,00	251,63
01/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/02/2025	Mensal	2.955,66	236,45	0,00	0,00	0,00	236,45
01/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/02/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
01/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-60	101	20/02/2025	Mensal	4.613,78	369,10	0,00	0,00	0,00	369,10
01/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/02/2025	Mensal	2.892,06	231,36	0,00	0,00	0,00	231,36
01/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/02/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
01/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-85	101	20/02/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
01/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/02/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
01/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/02/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
01/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/02/2025	Mensal	2.814,53	225,16	0,00	0,00	0,00	225,16
01/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/02/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
01/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/02/2025	Mensal	3.822,42	305,79	0,00	0,00	0,00	305,79
01/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/02/2025	Mensal	3.330,65	266,45	0,00	0,00	0,00	266,45
01/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/02/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
01/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025		LEANDRO PEDROSO TOMÉ	7030	397.543.588-77	101	20/02/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
01/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/02/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
01/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/02/2025	Mensal	4.937,96	395,03	0,00	0,00	0,00	395,03
01/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/02/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
01/2025		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	20/02/2025	Mensal	5.057,94	404,63	0,00	0,00	0,00	404,63
01/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	20/02/2025	Mensal	4.996,66	399,73	0,00	0,00	0,00	399,73

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 14 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

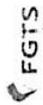
### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	Sem Tomador	571.467.478-24	101	20/02/2025	Mensal	2.277,74	182,21	0,00	0,00	0,00	182,21
01/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559		393.340.339-35	101	20/02/2025	Mensal	2.331,02	186,48	0,00	0,00	0,00	186,48
01/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011		482.681.828-90	101	20/02/2025	Mensal	2.452,45	196,19	0,00	0,00	0,00	196,19
01/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675		297.579.828-81	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634		191.034.568-70	101	20/02/2025	Mensal	2.328,61	186,28	0,00	0,00	0,00	186,28
01/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950		114.404.278-01	101	20/02/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
01/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958		283.161.818-51	101	20/02/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
01/2025		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763		366.406.858-09	101	20/02/2025	Mensal	2.753,32	220,26	0,00	0,00	0,00	220,26
01/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528		025.554.938-59	101	20/02/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
01/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948		296.981.418-80	101	20/02/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
01/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193		015.716.818-25	101	20/02/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
01/2025		LUIZ DA SILVA	2649		015.191.048-04	101	20/02/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
01/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670		260.999.028-64	101	20/02/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
01/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149		303.206.928-92	101	20/02/2025	Mensal	4.241,21	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
01/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056		293.348.928-70	101	20/02/2025	Mensal	3.410,19	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
01/2025		MARALIZE SIMILAO LEONEL MARQUES	3804		287.862.698-28	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548		306.679.648-51	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARCELO DE SOUZA	9353		130.122.518-55	101	20/02/2025	Mensal	1.831,81	146,54	0,00	0,00	0,00	146,54
01/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672		361.177.668-82	101	20/02/2025	Mensal	2.973,71	237,89	0,00	0,00	0,00	237,89
01/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517		078.975.648-00	101	20/02/2025	Mensal	2.155,39	172,43	0,00	0,00	0,00	172,43
01/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314		278.051.628-32	101	20/02/2025	Mensal	2.621,97	209,75	0,00	0,00	0,00	209,75
01/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650		267.894.398-46	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543		514.412.968-40	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708		347.389.788-45	101	20/02/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
01/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056		028.318.958-47	101	20/02/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
01/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450		317.568.708-37	101	20/02/2025	Mensal	2.287,03	182,96	0,00	0,00	0,00	182,96
01/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569		096.363.488-71	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347		371.207.298-88	101	20/02/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534		096.382.178-47	101	20/02/2025	Mensal	2.987,64	237,41	0,00	0,00	0,00	237,41
01/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693		084.928.028-12	101	20/02/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
01/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793		170.596.008-17	101	20/02/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
01/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499		517.489.458-31	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674		082.239.658-01	101	20/02/2025	Mensal	2.484,83	198,78	0,00	0,00	0,00	198,78
01/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLUS	7053		487.583.388-10	101	20/02/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
01/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676		289.059.798-56	101	20/02/2025	Mensal	3.949,01	315,92	0,00	0,00	0,00	315,92
01/2025		MARIANA MARCELINO	6193		352.804.828-03	101	20/02/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
01/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089		451.266.248-03	101	20/02/2025	Mensal	2.929,48	234,35	0,00	0,00	0,00	234,35
01/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677		415.151.788-03	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 15 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576			430.433.698-31	101	20/02/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
01/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535			475.580.008-07	101	20/02/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
01/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294			429.088.218-85	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077			385.367.708-80	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908			418.923.618-76	101	20/02/2025	Mensal	3.640,12	291,20	0,00	0,00	0,00	291,20
01/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847			439.203.278-70	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894			024.068.474-54	101	20/02/2025	Mensal	1.990,25	159,22	0,00	0,00	0,00	159,22
01/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678			262.757.998-38	101	20/02/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
01/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058			147.217.608-17	101	20/02/2025	Mensal	2.249,12	179,92	0,00	0,00	0,00	179,92
01/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679			333.439.918-48	101	20/02/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
01/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162			452.753.938-81	101	20/02/2025	Mensal	2.383,24	190,65	0,00	0,00	0,00	190,65
01/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711			448.310.758-50	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709			472.439.828-08	101	20/02/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
01/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038			485.236.468-09	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		MELISSA MANARES BASSO	2505			257.269.668-13	101	20/02/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
01/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892			421.105.578-16	101	20/02/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
01/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137			428.377.948-21	101	20/02/2025	Mensal	2.480,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
01/2025		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158			337.947.898-90	101	20/02/2025	Mensal	2.585,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062			415.783.578-61	101	20/02/2025	Mensal	6.514,91	521,19	0,00	0,00	0,00	521,19
01/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352			362.945.678-23	101	20/02/2025	Mensal	3.010,02	240,80	0,00	0,00	0,00	240,80
01/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849			312.485.258-33	101	20/02/2025	Mensal	4.407,74	352,61	0,00	0,00	0,00	352,61
01/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150			450.569.658-80	101	20/02/2025	Mensal	2.542,52	203,40	0,00	0,00	0,00	203,40
01/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010			336.308.858-29	101	20/02/2025	Mensal	4.945,35	395,62	0,00	0,00	0,00	395,62
01/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412			408.630.678-67	101	20/02/2025	Mensal	2.543,43	203,47	0,00	0,00	0,00	203,47
01/2025		PATRICIA ALVES	7838			276.394.678-02	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127			307.138.518-80	101	20/02/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
01/2025		PATRICIA MANTUANI	7776			415.039.498-93	101	20/02/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
01/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511			268.006.288-40	101	20/02/2025	Mensal	4.986,66	399,73	0,00	0,00	0,00	399,73
01/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041			308.083.188-88	101	20/02/2025	Mensal	2.753,56	220,28	0,00	0,00	0,00	220,28
01/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587			339.603.248-98	101	20/02/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
01/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413			221.721.108-09	101	20/02/2025	Mensal	5.683,86	454,70	0,00	0,00	0,00	454,70
01/2025		PAULO CICERO BATISTA	6090			158.161.278-88	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732			204.053.708-22	101	20/02/2025	Mensal	2.642,70	211,41	0,00	0,00	0,00	211,41
01/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683			421.488.058-65	101	20/02/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
01/2025		PEDRO MANTUANI	5510			043.502.408-61	101	20/02/2025	Mensal	3.387,99	271,03	0,00	0,00	0,00	271,03
01/2025		POLYANA HELY DIAS	7795			464.409.968-60	101	20/02/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
01/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590			400.940.688-79	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180			450.858.848-41	101	20/02/2025	Mensal	608,22	48,65	0,00	0,00	0,00	48,65

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 16 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS):

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

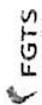
### Relação de Trabalhadores

Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769			286.860.588-50	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161			434.727.358-48	101	20/02/2025	Mensal	2.728,18	218,25	0,00	0,00	0,00	218,25
01/2025		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154			390.838.308-02	101	20/02/2025	Mensal	981,08	78,48	0,00	0,00	0,00	78,48
01/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944			461.469.748-89	101	20/02/2025	Mensal	4.646,26	371,70	0,00	0,00	0,00	371,70
01/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960			451.940.588-29	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5850			424.449.448-01	101	20/02/2025	Mensal	5.087,42	405,39	0,00	0,00	0,00	405,39
01/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055			484.049.658-70	101	20/02/2025	Mensal	3.056,57	244,52	0,00	0,00	0,00	244,52
01/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012			283.633.948-90	101	20/02/2025	Mensal	5.143,83	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
01/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701			140.583.188-05	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209			352.305.808-28	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414			423.314.388-62	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651			294.131.818-61	101	20/02/2025	Mensal	3.843,04	307,44	0,00	0,00	0,00	307,44
01/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147			167.509.138-22	101	20/02/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
01/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671			476.860.258-45	101	20/02/2025	Mensal	2.604,48	208,35	0,00	0,00	0,00	208,35
01/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594			113.085.588-05	101	20/02/2025	Mensal	2.887,95	231,03	0,00	0,00	0,00	231,03
01/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595			269.084.118-50	101	20/02/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847			426.755.778-04	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714			388.505.318-77	101	20/02/2025	Mensal	4.931,68	394,53	0,00	0,00	0,00	394,53
01/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599			317.786.488-86	101	20/02/2025	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
01/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074			177.898.538-64	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687			306.192.188-51	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069			147.640.468-22	101	20/02/2025	Mensal	2.033,55	162,68	0,00	0,00	0,00	162,68
01/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688			263.766.118-69	101	20/02/2025	Mensal	5.948,06	475,84	0,00	0,00	0,00	475,84
01/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485			355.403.508-47	101	20/02/2025	Mensal	2.597,21	207,77	0,00	0,00	0,00	207,77
01/2025		ROSEANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033			251.196.508-99	101	20/02/2025	Mensal	2.969,06	237,52	0,00	0,00	0,00	237,52
01/2025		ROSEANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172			181.001.788-28	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602			292.423.788-28	101	20/02/2025	Mensal	2.384,99	190,79	0,00	0,00	0,00	190,79
01/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5898			161.871.688-36	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055			325.966.288-05	101	20/02/2025	Mensal	2.309,45	184,75	0,00	0,00	0,00	184,75
01/2025		ROSELY VASCO	2605			132.934.408-19	101	20/02/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
01/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571			274.400.938-52	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919			303.682.428-62	101	20/02/2025	Mensal	2.918,89	233,51	0,00	0,00	0,00	233,51
01/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523			170.652.648-23	101	20/02/2025	Mensal	1.885,02	150,80	0,00	0,00	0,00	150,80
01/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734			111.845.058-16	101	20/02/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
01/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290			046.273.025-50	101	20/02/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
01/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092			113.085.668-24	101	20/02/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
01/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155			481.381.998-22	101	20/02/2025	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
01/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140			096.681.168-28	101	20/02/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 17 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171			145.679.148-64	101	20/02/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
01/2025	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501			488.099.198-82	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835			435.384.908-56	101	20/02/2025	Mensal	2.598,43	207,87	0,00	0,00	0,00	207,87
01/2025	SILVANA CORREIA SOUSA	5071			285.423.588-64	101	20/02/2025	Mensal	2.900,78	232,06	0,00	0,00	0,00	232,06
01/2025	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852			148.829.508-55	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	SILVIA HELENA DOS SANTOS	8672			307.809.708-02	101	20/02/2025	Mensal	938,56	75,08	0,00	0,00	0,00	75,08
01/2025	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099			258.274.508-12	101	20/02/2025	Mensal	852,94	68,23	0,00	0,00	0,00	68,23
01/2025	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	7059			395.115.998-84	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689			361.506.638-33	101	20/02/2025	Mensal	1.018,38	81,47	0,00	0,00	0,00	81,47
01/2025	SOLANGE PAULINA LORENA	2690			190.910.068-46	101	20/02/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
01/2025	SUELY MIDORI HANDA	2639			130.895.098-57	101	20/02/2025	Mensal	3.716,90	297,35	0,00	0,00	0,00	297,35
01/2025	SUZANA FARIA	8524			295.831.688-23	101	20/02/2025	Mensal	1.943,65	155,49	0,00	0,00	0,00	155,49
01/2025	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996			460.181.198-89	101	20/02/2025	Mensal	3.489,12	279,12	0,00	0,00	0,00	279,12
01/2025	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295			361.760.768-38	101	20/02/2025	Mensal	2.991,91	232,15	0,00	0,00	0,00	232,15
01/2025	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759			392.664.038-30	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025	TAMARES RODRIGUES ROSA	8715			421.748.088-11	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025	TANIA MARA MANCUNO DA SILVA	2692			067.977.968-06	101	20/02/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
01/2025	TATIANA LEVES	7098			405.726.218-09	101	20/02/2025	Mensal	2.476,32	198,10	0,00	0,00	0,00	198,10
01/2025	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616			428.211.358-82	101	20/02/2025	Mensal	2.955,45	236,43	0,00	0,00	0,00	236,43
01/2025	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832			425.954.318-03	101	20/02/2025	Mensal	4.983,61	398,68	0,00	0,00	0,00	398,68
01/2025	TATIANE SAPATINI CRUZ	8514			382.393.728-64	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7653			497.601.748-63	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617			338.359.298-79	101	20/02/2025	Mensal	4.282,67	342,61	0,00	0,00	0,00	342,61
01/2025	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075			456.077.738-70	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164			422.261.238-30	101	20/02/2025	Mensal	2.455,42	196,43	0,00	0,00	0,00	196,43
01/2025	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2964			358.227.538-84	101	20/02/2025	Mensal	3.047,44	243,79	0,00	0,00	0,00	243,79
01/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092			289.413.338-30	101	20/02/2025	Mensal	2.640,34	211,22	0,00	0,00	0,00	211,22
01/2025	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016			373.056.438-23	101	20/02/2025	Mensal	2.585,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025	VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822			379.029.418-75	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025	VANDERLEY DA SILVA	8952			141.205.558-01	101	20/02/2025	Mensal	2.369,05	189,52	0,00	0,00	0,00	189,52
01/2025	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072			376.151.978-80	101	20/02/2025	Mensal	5.109,24	408,73	0,00	0,00	0,00	408,73
01/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673			300.946.268-98	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694			337.244.818-96	101	20/02/2025	Mensal	2.970,20	237,61	0,00	0,00	0,00	237,61
01/2025	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052			422.282.548-54	101	20/02/2025	Mensal	3.410,19	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
01/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695			395.994.458-64	101	20/02/2025	Mensal	3.017,81	241,42	0,00	0,00	0,00	241,42
01/2025	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641			321.852.778-39	101	20/02/2025	Mensal	4.229,90	338,39	0,00	0,00	0,00	338,39
01/2025	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696			284.764.448-26	101	20/02/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
01/2025	WAGNER ANTONIO BONFIM	58147			314.634.808-06	101	20/02/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 18 de 42



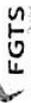
### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador													
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
01/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/02/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14		
01/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/02/2025	Mensal	2.491,25	199,30	0,00	0,00	0,00	199,30		
01/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/02/2025	Mensal	2.457,55	196,60	0,00	0,00	0,00	196,60		
01/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/02/2025	Mensal	4.891,19	391,29	0,00	0,00	0,00	391,29		
		<b>Total do Tomador</b>					<b>Sem Tomador</b>	<b>1.195.609,02</b>	<b>95.646,78</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>95.646,78</b>		
		<b>Total de Estabelecimento</b>					<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>1.195.609,02</b>	<b>95.646,78</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>95.646,78</b>		
							<b>Total FGTS</b>	<b>4.077.370,24</b>	<b>326.183,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>326.183,63</b>		



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

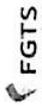
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
01/2025	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/02/2025	Mensal	4.186,03	334,88	0,00	0,00	0,00	334,88	
01/2025	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/02/2025	Mensal	5.061,04	404,88	0,00	0,00	0,00	404,88	
01/2025	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/02/2025	Mensal	9.338,54	747,08	0,00	0,00	0,00	747,08	
01/2025	ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92	
01/2025	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/02/2025	Mensal	6.024,49	481,95	0,00	0,00	0,00	481,95	
01/2025	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/02/2025	Mensal	3.204,37	256,34	0,00	0,00	0,00	256,34	
01/2025	ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92	
01/2025	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/02/2025	Mensal	9.302,58	744,20	0,00	0,00	0,00	744,20	
01/2025	ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/02/2025	Mensal	4.901,09	392,08	0,00	0,00	0,00	392,08	
01/2025	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/02/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51	
01/2025	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20	
01/2025	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/02/2025	Mensal	5.208,40	416,67	0,00	0,00	0,00	416,67	
01/2025	ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20	
01/2025	ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	20/02/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28	
01/2025	ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20	
01/2025	ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92	
01/2025	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/02/2025	Mensal	1.837,22	146,97	0,00	0,00	0,00	146,97	
01/2025	AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/02/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13	
01/2025	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92	
01/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/02/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74	
01/2025	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/02/2025	Mensal	5.046,12	403,68	0,00	0,00	0,00	403,68	
01/2025	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/02/2025	Mensal	12.063,99	965,11	0,00	0,00	0,00	965,11	
01/2025	ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92	
01/2025	ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/02/2025	Mensal	4.637,42	370,99	0,00	0,00	0,00	370,99	
01/2025	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/02/2025	Mensal	11.330,48	906,43	0,00	0,00	0,00	906,43	
01/2025	ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97	
01/2025	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/02/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75	
01/2025	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/02/2025	Mensal	9.709,31	776,74	0,00	0,00	0,00	776,74	
01/2025	ANDREA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/02/2025	Mensal	4.816,06	385,28	0,00	0,00	0,00	385,28	
01/2025	ANDREA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/02/2025	Mensal	2.015,06	161,20	0,00	0,00	0,00	161,20	
01/2025	ANDREA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/02/2025	Mensal	4.543,28	363,46	0,00	0,00	0,00	363,46	
01/2025	ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92	
01/2025	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.663-09	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92	
01/2025	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/02/2025	Mensal	7.291,00	583,28	0,00	0,00	0,00	583,28	
01/2025	ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/02/2025	Mensal	3.400,00	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00	
01/2025	AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/02/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20	
01/2025	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/02/2025	Mensal	4.989,06	399,12	0,00	0,00	0,00	399,12	
01/2025	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/02/2025	Mensal	4.750,38	380,03	0,00	0,00	0,00	380,03	

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 20 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

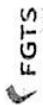
### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Aproximada	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/02/2025	Mensal	1.273,33	101,86	0,00	0,00	0,00	101,86
01/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/02/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
01/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.488-71	101	20/02/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
01/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/02/2025	Mensal	3.521,53	281,72	0,00	0,00	0,00	281,72
01/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/02/2025	Mensal	9.088,12	727,84	0,00	0,00	0,00	727,84
01/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/02/2025	Mensal	2.988,92	238,92	0,00	0,00	0,00	238,92
01/2025		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	20/02/2025	Mensal	12.541,99	1.003,35	0,00	0,00	0,00	1.003,35
01/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/02/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
01/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/02/2025	Mensal	12.954,74	1.036,37	0,00	0,00	0,00	1.036,37
01/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/02/2025	Mensal	4.878,02	390,24	0,00	0,00	0,00	390,24
01/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/02/2025	Mensal	5.099,95	407,99	0,00	0,00	0,00	407,99
01/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/02/2025	Mensal	10.471,55	837,72	0,00	0,00	0,00	837,72
01/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
01/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/02/2025	Mensal	3.778,11	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
01/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/02/2025	Mensal	5.063,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
01/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/02/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
01/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/02/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
01/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/02/2025	Mensal	6.938,05	555,04	0,00	0,00	0,00	555,04
01/2025		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	20/02/2025	Mensal	5.150,83	412,06	0,00	0,00	0,00	412,06
01/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/02/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
01/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/02/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
01/2025		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	20/02/2025	Mensal	4.831,35	386,50	0,00	0,00	0,00	386,50
01/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/02/2025	Mensal	5.837,89	467,03	0,00	0,00	0,00	467,03
01/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/02/2025	Mensal	4.859,71	388,77	0,00	0,00	0,00	388,77
01/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/02/2025	Mensal	8.228,47	658,27	0,00	0,00	0,00	658,27
01/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/02/2025	Mensal	6.985,63	557,25	0,00	0,00	0,00	557,25
01/2025		EDIVANIA MAGALHES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/02/2025	Mensal	3.020,57	241,64	0,00	0,00	0,00	241,64
01/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/02/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
01/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/02/2025	Mensal	3.488,04	279,04	0,00	0,00	0,00	279,04
01/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/02/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
01/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7869	086.427.398-52	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
01/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/02/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
01/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/02/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
01/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/02/2025	Mensal	2.537,13	202,97	0,00	0,00	0,00	202,97
01/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/02/2025	Mensal	4.817,32	385,38	0,00	0,00	0,00	385,38
01/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 21 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

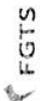
### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906			310.015.978-00	101	20/02/2025	Mensal	2.555,50	204,44	0,00	0,00	0,00	204,44
01/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781			289.949.178-45	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407			222.485.128-75	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429			355.582.368-44	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913			442.575.998-20	101	20/02/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
01/2025		FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427			427.183.988-06	101	20/02/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
01/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360			330.445.238-93	101	20/02/2025	Mensal	5.035,20	402,81	0,00	0,00	0,00	402,81
01/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875			311.422.518-70	101	20/02/2025	Mensal	8.117,32	649,38	0,00	0,00	0,00	649,38
01/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365			148.958.218-54	101	20/02/2025	Mensal	10.475,07	838,00	0,00	0,00	0,00	838,00
01/2025		FRANCIEUDA ALVES COMES	8463			367.544.388-43	101	20/02/2025	Mensal	4.892,17	391,37	0,00	0,00	0,00	391,37
01/2025		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367			562.865.183-20	101	20/02/2025	Mensal	5.437,43	434,99	0,00	0,00	0,00	434,99
01/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368			169.383.098-17	101	20/02/2025	Mensal	5.437,43	434,99	0,00	0,00	0,00	434,99
01/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290			349.500.688-57	101	20/02/2025	Mensal	8.749,15	699,93	0,00	0,00	0,00	699,93
01/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358			436.926.198-80	101	20/02/2025	Mensal	998,92	79,91	0,00	0,00	0,00	79,91
01/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373			633.195.432-53	101	20/02/2025	Mensal	8.634,72	690,77	0,00	0,00	0,00	690,77
01/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276			313.380.508-85	101	20/02/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
01/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871			318.707.628-94	101	20/02/2025	Mensal	5.004,94	400,39	0,00	0,00	0,00	400,39
01/2025		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435			519.998.588-40	101	20/02/2025	Mensal	1.753,78	140,30	0,00	0,00	0,00	140,30
01/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382			325.633.038-00	101	20/02/2025	Mensal	4.221,98	337,75	0,00	0,00	0,00	337,75
01/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540			325.840.228-00	101	20/02/2025	Mensal	1.858,14	148,65	0,00	0,00	0,00	148,65
01/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384			343.587.008-80	101	20/02/2025	Mensal	5.189,45	415,15	0,00	0,00	0,00	415,15
01/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386			445.224.218-93	101	20/02/2025	Mensal	4.827,58	386,20	0,00	0,00	0,00	386,20
01/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300			387.293.738-32	101	20/02/2025	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
01/2025		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713			525.997.678-90	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878			284.420.498-86	101	20/02/2025	Mensal	4.317,85	345,42	0,00	0,00	0,00	345,42
01/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399			327.598.228-18	101	20/02/2025	Mensal	4.251,44	340,11	0,00	0,00	0,00	340,11
01/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400			296.737.588-83	101	20/02/2025	Mensal	8.546,97	683,75	0,00	0,00	0,00	683,75
01/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483			483.283.068-67	101	20/02/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
01/2025		ITAMIARA CARMO DOS SANTOS	8459			334.726.098-85	101	20/02/2025	Mensal	4.966,34	397,30	0,00	0,00	0,00	397,30
01/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270			382.235.248-99	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486			218.699.168-32	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842			425.422.138-01	101	20/02/2025	Mensal	5.804,34	464,34	0,00	0,00	0,00	464,34
01/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273			454.771.858-05	101	20/02/2025	Mensal	8.574,33	685,94	0,00	0,00	0,00	685,94
01/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418			366.359.318-56	101	20/02/2025	Mensal	5.006,46	400,51	0,00	0,00	0,00	400,51
01/2025		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718			474.689.628-39	101	20/02/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
01/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518			479.007.648-28	101	20/02/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
01/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292			326.077.238-33	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693			345.927.328-39	101	20/02/2025	Mensal	3.983,72	318,69	0,00	0,00	0,00	318,69

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 22 de 42



**Detalhe da Guia Emitida**

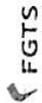
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63  
 Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Relação de Trabalhadores**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/02/2025	Mensal	1.870,02	149,60	0,00	0,00	0,00	149,60
01/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/02/2025	Mensal	4.815,94	385,27	0,00	0,00	0,00	385,27
01/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/02/2025	Mensal	5.005,73	400,45	0,00	0,00	0,00	400,45
01/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/02/2025	Mensal	1.997,47	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
01/2025		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	20/02/2025	Mensal	9.422,49	753,79	0,00	0,00	0,00	753,79
01/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/02/2025	Mensal	5.172,57	413,80	0,00	0,00	0,00	413,80
01/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/02/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
01/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
01/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/02/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
01/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/02/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
01/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/02/2025	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
01/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/02/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
01/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/02/2025	Mensal	4.376,44	350,11	0,00	0,00	0,00	350,11
01/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/02/2025	Mensal	5.212,32	416,98	0,00	0,00	0,00	416,98
01/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/02/2025	Mensal	6.875,73	550,05	0,00	0,00	0,00	550,05
01/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/02/2025	Mensal	3.873,95	309,91	0,00	0,00	0,00	309,91
01/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/02/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
01/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	20/02/2025	Mensal	3.099,34	247,94	0,00	0,00	0,00	247,94
01/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.094.136-48	101	20/02/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
01/2025		LOURVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/02/2025	Mensal	4.897,82	391,02	0,00	0,00	0,00	391,02
01/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/02/2025	Mensal	2.656,09	212,48	0,00	0,00	0,00	212,48
01/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/02/2025	Mensal	1.706,00	136,48	0,00	0,00	0,00	136,48
01/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/02/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
01/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.498-79	101	20/02/2025	Mensal	4.959,06	396,72	0,00	0,00	0,00	396,72
01/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/02/2025	Mensal	7.178,56	574,28	0,00	0,00	0,00	574,28
01/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/02/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
01/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/02/2025	Mensal	8.042,83	643,42	0,00	0,00	0,00	643,42
01/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/02/2025	Mensal	4.816,06	385,28	0,00	0,00	0,00	385,28
01/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/02/2025	Mensal	5.692,31	455,38	0,00	0,00	0,00	455,38
01/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/02/2025	Mensal	7.007,12	560,56	0,00	0,00	0,00	560,56
01/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/02/2025	Mensal	11.045,71	883,65	0,00	0,00	0,00	883,65
01/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/02/2025	Mensal	2.041,77	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).



### Detalhe da Guia Emitida

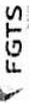
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 Tomador: Sem Tomador

Comp. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/02/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
01/2025	MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/02/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
01/2025	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/02/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
01/2025	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/02/2025	Mensal	10.277,12	822,16	0,00	0,00	0,00	822,16
01/2025	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/02/2025	Mensal	4.997,22	399,77	0,00	0,00	0,00	399,77
01/2025	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	20/02/2025	Mensal	12.120,21	969,61	0,00	0,00	0,00	969,61
01/2025	MARCOS FERNANDES DA SILVA	7497	143.399.788-14	101	20/02/2025	Mensal	3.793,53	303,48	0,00	0,00	0,00	303,48
01/2025	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	216.710.498-70	101	20/02/2025	Mensal	3.530,98	282,47	0,00	0,00	0,00	282,47
01/2025	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	179.061.748-01	101	20/02/2025	Mensal	4.351,97	348,15	0,00	0,00	0,00	348,15
01/2025	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	082.832.328-35	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
01/2025	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	144.980.388-19	101	20/02/2025	Mensal	4.713,87	377,10	0,00	0,00	0,00	377,10
01/2025	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	090.907.664-21	101	20/02/2025	Mensal	9.006,04	720,48	0,00	0,00	0,00	720,48
01/2025	MARIA GOVEIA PEREZ	7518	497.024.658-00	101	20/02/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
01/2025	MARIA INES DA SILVA	8495	148.733.998-40	101	20/02/2025	Mensal	5.293,00	423,44	0,00	0,00	0,00	423,44
01/2025	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	125.240.038-17	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	133.590.688-66	101	20/02/2025	Mensal	5.003,86	400,30	0,00	0,00	0,00	400,30
01/2025	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8266	334.301.908-94	101	20/02/2025	Mensal	7.184,43	574,75	0,00	0,00	0,00	574,75
01/2025	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	666.470.883-34	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025	MARISA ALVES DE FRANCA	7531	043.794.136-16	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	130.426.348-76	101	20/02/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
01/2025	MARISA SOARES DIAS	7836	205.872.078-41	101	20/02/2025	Mensal	2.692,77	215,42	0,00	0,00	0,00	215,42
01/2025	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	349.253.668-90	101	20/02/2025	Mensal	4.919,37	393,54	0,00	0,00	0,00	393,54
01/2025	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	330.199.878-06	101	20/02/2025	Mensal	2.637,39	210,99	0,00	0,00	0,00	210,99
01/2025	MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	316.087.058-89	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025	MICHAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	340.036.198-46	101	20/02/2025	Mensal	7.280,31	582,42	0,00	0,00	0,00	582,42
01/2025	MICHELE APARECIDA SILVA	7545	433.650.628-07	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025	MICHELE DA SILVA SOUZA	8420	555.277.158-37	101	20/02/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
01/2025	MICHELE MARTINS DA SILVA	8382	383.102.538-00	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	400.195.248-38	101	20/02/2025	Mensal	5.745,61	459,64	0,00	0,00	0,00	459,64
01/2025	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	937.408.831-20	101	20/02/2025	Mensal	4.920,53	393,64	0,00	0,00	0,00	393,64
01/2025	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	454.916.388-70	101	20/02/2025	Mensal	4.904,64	392,37	0,00	0,00	0,00	392,37
01/2025	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	415.717.918-84	101	20/02/2025	Mensal	776,93	62,15	0,00	0,00	0,00	62,15
01/2025	NATALIA DE LIMA SILVA	8455	320.248.448-63	101	20/02/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
01/2025	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	508.191.238-70	101	20/02/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
01/2025	NATASHA GAMA DE ARAUJO	7769	471.074.928-02	101	20/02/2025	Mensal	721,44	57,71	0,00	0,00	0,00	57,71
01/2025	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	065.447.563-69	101	20/02/2025	Mensal	4.843,32	387,46	0,00	0,00	0,00	387,46
01/2025			508.270.368-41	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025			791.013.135-68	101	20/02/2025	Mensal	4.871,98	389,75	0,00	0,00	0,00	389,75
01/2025				101	20/02/2025	Mensal	4.457,99	356,63	0,00	0,00	0,00	356,63



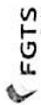
### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/02/2025	Mensal	2.662,14	212,97	0,00	0,00	0,00	212,97
01/2025		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	20/02/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
01/2025		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	20/02/2025	Mensal	5.085,03	406,80	0,00	0,00	0,00	406,80
01/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/02/2025	Mensal	3.408,86	272,70	0,00	0,00	0,00	272,70
01/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.898-00	101	20/02/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
01/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/02/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
01/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/02/2025	Mensal	9.429,14	754,33	0,00	0,00	0,00	754,33
01/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/02/2025	Mensal	4.596,51	367,72	0,00	0,00	0,00	367,72
01/2025		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	20/02/2025	Mensal	4.303,78	344,30	0,00	0,00	0,00	344,30
01/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/02/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
01/2025		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	20/02/2025	Mensal	4.684,80	374,78	0,00	0,00	0,00	374,78
01/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/02/2025	Mensal	4.651,68	372,13	0,00	0,00	0,00	372,13
01/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		RAISSA SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/02/2025	Mensal	2.706,36	216,50	0,00	0,00	0,00	216,50
01/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/02/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
01/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/02/2025	Mensal	1.819,65	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
01/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
01/2025		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	20/02/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
01/2025		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/02/2025	Mensal	5.083,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
01/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/02/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
01/2025		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/02/2025	Mensal	13.303,14	1.064,25	0,00	0,00	0,00	1.064,25
01/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/02/2025	Mensal	8.505,79	680,46	0,00	0,00	0,00	680,46
01/2025		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	20/02/2025	Mensal	3.632,41	290,59	0,00	0,00	0,00	290,59
01/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/02/2025	Mensal	6.348,90	507,91	0,00	0,00	0,00	507,91
01/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/02/2025	Mensal	2.688,08	215,04	0,00	0,00	0,00	215,04
01/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/02/2025	Mensal	8.769,24	701,53	0,00	0,00	0,00	701,53
01/2025		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	20/02/2025	Mensal	2.821,83	225,74	0,00	0,00	0,00	225,74
01/2025		ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/02/2025	Mensal	4.604,53	368,36	0,00	0,00	0,00	368,36
01/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/02/2025	Mensal	4.707,72	376,61	0,00	0,00	0,00	376,61
01/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/02/2025	Mensal	7.184,43	574,75	0,00	0,00	0,00	574,75
01/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	289.544.858-96	101	20/02/2025	Mensal	4.841,82	387,34	0,00	0,00	0,00	387,34
01/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/02/2025	Mensal	4.930,29	394,42	0,00	0,00	0,00	394,42
01/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/02/2025	Mensal	5.292,12	423,36	0,00	0,00	0,00	423,36
01/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-68	101	20/02/2025	Mensal	4.519,02	361,52	0,00	0,00	0,00	361,52



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

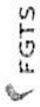
### Relação de Trabalhadores

Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310			079.114.928-59	101	20/02/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
01/2025		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814			248.953.728-80	101	20/02/2025	Mensal	5.296,05	423,68	0,00	0,00	0,00	423,68
01/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637			222.518.848-31	101	20/02/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
01/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650			226.576.448-56	101	20/02/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
01/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901			295.831.618-10	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865			326.150.048-40	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787			328.436.368-84	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653			377.680.798-92	101	20/02/2025	Mensal	1.995,70	159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
01/2025		TATIANE VIDULIC	8505			334.172.368-43	101	20/02/2025	Mensal	8.694,00	695,52	0,00	0,00	0,00	695,52
01/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457			502.012.118-58	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299			123.855.958-18	101	20/02/2025	Mensal	2.475,03	198,00	0,00	0,00	0,00	198,00
01/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870			279.693.728-30	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539			521.341.458-38	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409			595.352.598-67	101	20/02/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
01/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664			227.435.488-59	101	20/02/2025	Mensal	12.715,89	1.017,27	0,00	0,00	0,00	1.017,27
01/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268			262.305.118-60	101	20/02/2025	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
01/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410			096.860.479-05	101	20/02/2025	Mensal	5.132,03	410,56	0,00	0,00	0,00	410,56
01/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665			399.073.438-54	101	20/02/2025	Mensal	4.257,44	340,59	0,00	0,00	0,00	340,59
01/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667			399.427.048-09	101	20/02/2025	Mensal	9.413,37	753,06	0,00	0,00	0,00	753,06
01/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269			451.828.638-37	101	20/02/2025	Mensal	4.921,58	393,72	0,00	0,00	0,00	393,72
01/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576			092.426.368-78	101	20/02/2025	Mensal	3.629,18	290,33	0,00	0,00	0,00	290,33
01/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792			205.909.138-16	101	20/02/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
01/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675			328.613.218-73	101	20/02/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
01/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507			922.605.191-72	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476			027.583.135-37	101	20/02/2025	Mensal	2.417,71	193,41	0,00	0,00	0,00	193,41
01/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679			440.828.510-20	101	20/02/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
01/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680			638.523.655-20	101	20/02/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
01/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682			228.941.688-61	101	20/02/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
01/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297			292.444.818-20	101	20/02/2025	Mensal	4.525,44	362,03	0,00	0,00	0,00	362,03
01/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312			286.667.818-40	101	20/02/2025	Mensal	1.819,65	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
01/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689			320.241.338-43	101	20/02/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
01/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780			146.087.678-99	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690			360.432.998-10	101	20/02/2025	Mensal	4.511,55	360,92	0,00	0,00	0,00	360,92
01/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691			338.306.348-89	101	20/02/2025	Mensal	9.025,50	722,04	0,00	0,00	0,00	722,04
01/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737			287.630.968-89	101	20/02/2025	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
01/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693			142.584.698-00	101	20/02/2025	Mensal	405,82	32,46	0,00	0,00	0,00	32,46
01/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694			814.617.985-15	101	20/02/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
01/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696			427.271.818-50	101	20/02/2025	Mensal	6.844,67	547,57	0,00	0,00	0,00	547,57

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 26 de 42

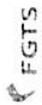


### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63  
**Número da Guia:** 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
01/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313			164.637.487-81	101	20/02/2025	Mensal	8.562,48	684,99	0,00	0,00	0,00	684,99	
										Total do Tomador	1.281.412,60	102.511,63	0,00	0,00	102.511,63	
										Total do Estabelecimento	45.349.461/0017-70	1.281.412,60	102.511,63	0,00	0,00	102.511,63
										Total FGTS	4.077.370,24	326.183,63	0,00	0,00	326.183,63	



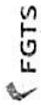
### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Trabalhadores

Comp. Referência	Comp. Apuração	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503			150.738.028-37	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885			458.994.988-11	101	20/02/2025	Mensal	3.301,96	284,15	0,00	0,00	0,00	284,15
01/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314			427.266.328-31	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		ANA PAULA GATTI	7740			369.663.668-11	101	20/02/2025	Mensal	4.150,85	332,06	0,00	0,00	0,00	332,06
01/2025		ARIELI CRISTINA GALLO	9496			361.700.588-89	101	20/02/2025	Mensal	281,61	22,52	0,00	0,00	0,00	22,52
01/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741			458.973.418-42	101	20/02/2025	Mensal	4.057,81	324,82	0,00	0,00	0,00	324,82
01/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810			043.127.938-16	101	20/02/2025	Mensal	5.116,50	409,32	0,00	0,00	0,00	409,32
01/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508			180.727.728-30	101	20/02/2025	Mensal	3.125,29	250,02	0,00	0,00	0,00	250,02
01/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794			418.995.008-47	101	20/02/2025	Mensal	2.248,80	179,90	0,00	0,00	0,00	179,90
01/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381			450.311.038-17	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887			285.829.908-04	101	20/02/2025	Mensal	2.203,41	176,27	0,00	0,00	0,00	176,27
01/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746			256.346.418-88	101	20/02/2025	Mensal	3.957,07	316,56	0,00	0,00	0,00	316,56
01/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747			340.855.928-74	101	20/02/2025	Mensal	4.094,11	327,52	0,00	0,00	0,00	327,52
01/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748			454.277.388-43	101	20/02/2025	Mensal	4.395,04	351,60	0,00	0,00	0,00	351,60
01/2025		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749			096.118.858-81	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		LAURA RODRIGUES	7751			451.250.098-73	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752			281.335.618-25	101	20/02/2025	Mensal	2.895,90	231,67	0,00	0,00	0,00	231,67
01/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376			784.625.331-04	101	20/02/2025	Mensal	1.944,65	155,57	0,00	0,00	0,00	155,57
01/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481			287.678.468-82	101	20/02/2025	Mensal	1.549,18	123,93	0,00	0,00	0,00	123,93
01/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754			071.893.078-93	101	20/02/2025	Mensal	6.729,12	538,32	0,00	0,00	0,00	538,32
01/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755			379.070.868-25	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		MELISSA DE FRANCESCO MOURAO	8437			368.872.948-00	101	20/02/2025	Mensal	3.519,11	281,52	0,00	0,00	0,00	281,52
01/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237			299.632.888-47	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475			173.710.188-26	101	20/02/2025	Mensal	2.895,90	231,67	0,00	0,00	0,00	231,67
01/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756			369.134.848-36	101	20/02/2025	Mensal	4.150,85	332,06	0,00	0,00	0,00	332,06
01/2025		STEFFANY GENTILE MIQUELETTI	7777			340.538.348-05	101	20/02/2025	Mensal	6.581,70	526,53	0,00	0,00	0,00	526,53
01/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761			396.029.208-23	101	20/02/2025	Mensal	4.264,29	341,14	0,00	0,00	0,00	341,14
01/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783			421.349.688-00	101	20/02/2025	Mensal	2.895,90	231,67	0,00	0,00	0,00	231,67
01/2025		VLADEMIR DADA	7762			071.892.168-20	101	20/02/2025	Mensal	5.253,98	420,31	0,00	0,00	0,00	420,31
<b>Total do Tomador Sem Tomador</b>										<b>107.092,65</b>	<b>8.567,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.567,28</b>
<b>Total do Estabelecimento 45.349.461/0018-50</b>										<b>107.092,65</b>	<b>8.567,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.567,28</b>
<b>Total FGTS</b>										<b>4.077.370,24</b>	<b>326.183,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>326.183,63</b>



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

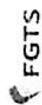
### Relação de Trabalhadores

Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		ADRIANO ROBSON DA COSTA FERREIRA	9336			462.572.468-65	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
01/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879			333.932.318-63	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572			215.721.188-38	101	20/02/2025	Mensal	4.000,00	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
01/2025		ALINE EUGENIA TORICELLI NEPOMUCENO	9321			346.236.888-52	101	20/02/2025	Mensal	6.328,23	506,25	0,00	0,00	0,00	506,25
01/2025		AMANDA BISPO DA SILVA	8792			417.120.558-10	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
01/2025		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709			182.088.838-08	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		ANA PAULA BENEDICTO	8549			426.337.768-09	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558			516.071.558-42	101	20/02/2025	Mensal	1.859,92	148,79	0,00	0,00	0,00	148,79
01/2025		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684			411.224.038-44	101	20/02/2025	Mensal	2.190,13	175,21	0,00	0,00	0,00	175,21
01/2025		CAMILA ANDRESA MIRANDA	9275			268.565.718-52	101	20/02/2025	Mensal	4.546,35	363,70	0,00	0,00	0,00	363,70
01/2025		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552			170.815.458-23	101	20/02/2025	Mensal	6.295,57	503,64	0,00	0,00	0,00	503,64
01/2025		CARMEY MYRELLA APARECIDA DOS SANTO	9502			318.004.628-75	101	20/02/2025	Mensal	378,15	30,25	0,00	0,00	0,00	30,25
01/2025		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682			458.285.048-11	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
01/2025		DAIANA MARCELINA CREPALDI	9508			443.689.638-33	101	20/02/2025	Mensal	149,95	11,99	0,00	0,00	0,00	11,99
01/2025		DANIEL MEDEIROS	9335			306.448.978-05	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
01/2025		DANIELA APARECIDA FROES FARIA	8927			363.542.518-43	101	20/02/2025	Mensal	4.611,30	368,90	0,00	0,00	0,00	368,90
01/2025		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876			287.174.528-56	101	20/02/2025	Mensal	5.331,26	426,50	0,00	0,00	0,00	426,50
01/2025		DANILO DE MACEDO	9049			423.759.018-60	101	20/02/2025	Mensal	4.039,58	323,16	0,00	0,00	0,00	323,16
01/2025		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875			483.952.958-20	101	20/02/2025	Mensal	5.075,63	406,05	0,00	0,00	0,00	406,05
01/2025		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812			887.988.116-06	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555			337.244.208-38	101	20/02/2025	Mensal	4.633,98	370,71	0,00	0,00	0,00	370,71
01/2025		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700			415.048.948-39	101	20/02/2025	Mensal	3.177,12	254,16	0,00	0,00	0,00	254,16
01/2025		FRANCISLEINE CRISTINA DA SILVA DE OLIV	9043			446.508.708-01	101	20/02/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
01/2025		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880			495.036.578-90	101	20/02/2025	Mensal	2.000,00	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00
01/2025		GABRIELA DOS SANTOS BISPO	9058			492.324.298-10	101	20/02/2025	Mensal	3.821,20	305,69	0,00	0,00	0,00	305,69
01/2025		GLEISON DE JESUS ROCHA	9501			014.602.656-02	101	20/02/2025	Mensal	258,59	20,68	0,00	0,00	0,00	20,68
01/2025		GRAZIELA VIEIRA PAGANINI	9059			284.991.998-52	101	20/02/2025	Mensal	4.788,04	383,04	0,00	0,00	0,00	383,04
01/2025		IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA	9044			276.029.048-03	101	20/02/2025	Mensal	3.327,65	266,21	0,00	0,00	0,00	266,21
01/2025		IGOR DE ALMEIDA MOREIRA	9342			385.943.488-86	101	20/02/2025	Mensal	2.413,53	193,08	0,00	0,00	0,00	193,08
01/2025		JAIR ADRIANO DOMINGOS	9333			154.637.048-05	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
01/2025		JANAINA APARECIDA SILVA	8850			438.473.098-54	101	20/02/2025	Mensal	6.064,27	485,14	0,00	0,00	0,00	485,14
01/2025		JOSE CARLOS MACHADO	9331			116.961.236-90	101	20/02/2025	Mensal	2.668,25	213,46	0,00	0,00	0,00	213,46
01/2025		JOSEQUELI DA SILVA	8559			309.540.898-63	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8851			380.929.518-37	101	20/02/2025	Mensal	5.017,18	401,37	0,00	0,00	0,00	401,37
01/2025		JULIANA CRISTINA BALBINO	9504			381.568.938-40	101	20/02/2025	Mensal	258,59	20,68	0,00	0,00	0,00	20,68
01/2025		JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS	8574			332.322.658-55	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8931			399.901.408-39	101	20/02/2025	Mensal	4.633,98	370,71	0,00	0,00	0,00	370,71
01/2025		KELY CRISTINA DE SOUZA GUARIZO	9060			276.965.448-96	101	20/02/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 29 de 42



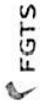
### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31		Tomador: Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
01/2025		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87	
01/2025		LAVINIA RACHELI MAGALHAES	9499	537.381.638-93	101	20/02/2025	Mensal	164,20	13,13	0,00	0,00	0,00	13,13	
01/2025		LORENZO RAFAEL DA SILVA DOMINGOS	9337	554.369.708-26	101	20/02/2025	Mensal	2.339,57	187,16	0,00	0,00	0,00	187,16	
01/2025		LUCIANA APARECIDA CASTILHO DE SIQUEIRA	9343	155.809.578-07	101	20/02/2025	Mensal	1.474,91	117,99	0,00	0,00	0,00	117,99	
01/2025		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64	
01/2025		LUIZ CARLOS PELINSON	9332	045.289.148-60	101	20/02/2025	Mensal	2.850,17	228,01	0,00	0,00	0,00	228,01	
01/2025		MAIRA GODDY	9500	501.659.808-85	101	20/02/2025	Mensal	179,62	14,36	0,00	0,00	0,00	14,36	
01/2025		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-98	101	20/02/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93	
01/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	9011	229.770.558-19	101	20/02/2025	Mensal	2.022,92	161,83	0,00	0,00	0,00	161,83	
01/2025		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64	
01/2025		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97	
01/2025		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87	
01/2025		MONIQUE APARECIDA DOS SANTOS RIBEIR	9495	399.531.618-28	101	20/02/2025	Mensal	344,79	27,58	0,00	0,00	0,00	27,58	
01/2025		NADJA BARRETO DE MATOS	8925	166.457.488-33	101	20/02/2025	Mensal	6.330,13	506,41	0,00	0,00	0,00	506,41	
01/2025		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	20/02/2025	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69	
01/2025		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97	
01/2025		RAMUNDA LAURIANA DA CONCEICAO SILVA	9503	135.031.588-27	101	20/02/2025	Mensal	224,92	17,99	0,00	0,00	0,00	17,99	
01/2025		RODRIGO APARECIDO DA COSTA	9330	374.768.938-83	101	20/02/2025	Mensal	2.160,61	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84	
01/2025		ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES	8921	254.872.578-25	101	20/02/2025	Mensal	1.817,16	145,37	0,00	0,00	0,00	145,37	
01/2025		SILVANA FARIA AFFONSO	8935	508.176.278-47	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97	
01/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97	
01/2025		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	20/02/2025	Mensal	6.295,57	503,64	0,00	0,00	0,00	503,64	
01/2025		TAINARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87	
01/2025		TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA	8934	394.552.608-67	101	20/02/2025	Mensal	2.102,79	168,22	0,00	0,00	0,00	168,22	
01/2025		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	20/02/2025	Mensal	1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50	
01/2025		TIAGO COSTA AMANCIO	9334	088.359.254-10	101	20/02/2025	Mensal	2.850,17	228,01	0,00	0,00	0,00	228,01	
01/2025		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	20/02/2025	Mensal	2.399,03	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92	
01/2025		VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA	8928	452.825.348-86	101	20/02/2025	Mensal	6.330,13	506,41	0,00	0,00	0,00	506,41	
				<b>Total do Tomador</b>					<b>205.310,44</b>	<b>16.424,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.424,54</b>
				<b>Total do Estabelecimento</b>					<b>45.349.461/0019-31</b>	<b>205.310,44</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.424,54</b>
				<b>Total FGTS</b>					<b>4.077.370,24</b>	<b>326.183,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>326.183,63</b>



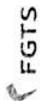
**Detalhe da Guia Emitida**

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Relação de Trabalhadores**

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907			598.509.748-00	101	20/02/2025	Mensal	2.295,14	183,61	0,00	0,00	0,00	183,61
01/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368			201.836.778-11	101	20/02/2025	Mensal	2.605,08	208,40	0,00	0,00	0,00	208,40
01/2025		ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	8631			282.565.688-79	101	20/02/2025	Mensal	3.733,30	298,66	0,00	0,00	0,00	298,66
01/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612			488.512.448-47	101	20/02/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
01/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632			378.318.698-67	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302			478.751.178-52	101	20/02/2025	Mensal	2.293,48	183,47	0,00	0,00	0,00	183,47
01/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633			042.771.081-21	101	20/02/2025	Mensal	3.491,42	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
01/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817			045.996.254-00	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651			108.180.838-16	101	20/02/2025	Mensal	3.672,41	293,79	0,00	0,00	0,00	293,79
01/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634			034.403.481-05	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781			418.946.908-42	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807			282.581.448-20	101	20/02/2025	Mensal	3.687,54	293,40	0,00	0,00	0,00	293,40
01/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616			328.980.728-37	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652			136.810.484-08	101	20/02/2025	Mensal	3.084,89	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
01/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8663			083.965.884-22	101	20/02/2025	Mensal	2.494,59	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
01/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056			029.380.545-80	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585			149.651.286-30	101	20/02/2025	Mensal	2.490,15	199,21	0,00	0,00	0,00	199,21
01/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593			468.611.218-43	101	20/02/2025	Mensal	1.888,66	151,09	0,00	0,00	0,00	151,09
01/2025		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768			322.529.828-02	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617			349.766.538-03	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057			064.466.175-50	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586			332.320.668-10	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618			396.271.268-29	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025		EDILENA DIAGO RIBEIRO	8637			059.816.155-40	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		EDINEIA DIAGO CAINELI	8607			310.307.658-47	101	20/02/2025	Mensal	3.740,36	299,22	0,00	0,00	0,00	299,22
01/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291			004.814.519-00	101	20/02/2025	Mensal	4.973,57	397,88	0,00	0,00	0,00	397,88
01/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891			724.488.294-15	101	20/02/2025	Mensal	2.185,00	174,80	0,00	0,00	0,00	174,80
01/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619			346.579.748-58	101	20/02/2025	Mensal	5.144,72	411,57	0,00	0,00	0,00	411,57
01/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080			089.820.446-12	101	20/02/2025	Mensal	2.716,09	217,28	0,00	0,00	0,00	217,28
01/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702			080.789.446-08	101	20/02/2025	Mensal	2.549,23	203,93	0,00	0,00	0,00	203,93
01/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620			269.625.168-19	101	20/02/2025	Mensal	6.190,81	495,26	0,00	0,00	0,00	495,26
01/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666			450.623.728-52	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613			372.418.278-30	101	20/02/2025	Mensal	2.458,76	196,70	0,00	0,00	0,00	196,70
01/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638			418.188.038-95	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820			334.416.328-00	101	20/02/2025	Mensal	3.613,25	289,06	0,00	0,00	0,00	289,06
01/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639			435.545.158-50	101	20/02/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
01/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961			477.005.118-29	101	20/02/2025	Mensal	3.692,74	295,41	0,00	0,00	0,00	295,41
01/2025						358.398.698-99	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

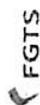


**Detalhe da Guia Emitida**

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63  
 Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Relação de Trabalhadores**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/02/2025	Mensal	4.474,22	357,93	0,00	0,00	0,00	357,93
01/2025		GEOVANNI DE PAULA	8815	401.082.198-10	101	20/02/2025	Mensal	3.565,71	285,25	0,00	0,00	0,00	285,25
01/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/02/2025	Mensal	2.496,13	199,69	0,00	0,00	0,00	199,69
01/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/02/2025	Mensal	3.624,99	289,99	0,00	0,00	0,00	289,99
01/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/02/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
01/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/02/2025	Mensal	2.540,55	203,24	0,00	0,00	0,00	203,24
01/2025		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		JEANE DOMINGUES DE LIRA	9366	341.358.698-07	101	20/02/2025	Mensal	2.605,08	208,40	0,00	0,00	0,00	208,40
01/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/02/2025	Mensal	5.028,94	402,31	0,00	0,00	0,00	402,31
01/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/02/2025	Mensal	5.190,46	415,23	0,00	0,00	0,00	415,23
01/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.088.204-51	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/02/2025	Mensal	3.394,17	271,53	0,00	0,00	0,00	271,53
01/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/02/2025	Mensal	2.443,81	195,50	0,00	0,00	0,00	195,50
01/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	20/02/2025	Mensal	2.053,73	164,29	0,00	0,00	0,00	164,29
01/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/02/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
01/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/02/2025	Mensal	2.122,05	169,76	0,00	0,00	0,00	169,76
01/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/02/2025	Mensal	1.987,27	158,98	0,00	0,00	0,00	158,98
01/2025		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	20/02/2025	Mensal	3.774,32	301,94	0,00	0,00	0,00	301,94
01/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/02/2025	Mensal	2.503,60	200,28	0,00	0,00	0,00	200,28
01/2025		MAIARA APARECIDA PIOLA	9323	380.342.938-22	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/02/2025	Mensal	4.992,86	399,42	0,00	0,00	0,00	399,42
01/2025		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/02/2025	Mensal	2.405,84	192,46	0,00	0,00	0,00	192,46
01/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/02/2025	Mensal	3.491,13	279,29	0,00	0,00	0,00	279,29
01/2025		MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA	9051	081.307.208-50	101	20/02/2025	Mensal	7.803,60	624,28	0,00	0,00	0,00	624,28
01/2025		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

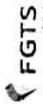
### Relação de Trabalhadores

Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615			161.778.528-82	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269			069.101.353-50	101	20/02/2025	Mensal	2.449,79	195,98	0,00	0,00	0,00	195,98
01/2025	MARIA QUINO DA SILVA	8626			923.280.244-91	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025	MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645			120.530.094-54	101	20/02/2025	Mensal	3.672,40	293,79	0,00	0,00	0,00	293,79
01/2025	MARIANA DE LURDES ALBINO	8580			480.129.568-10	101	20/02/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
01/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610			042.633.864-26	101	20/02/2025	Mensal	5.211,19	416,89	0,00	0,00	0,00	416,89
01/2025	MARILENE ROCHA DE SOUZA	8798			301.230.868-76	101	20/02/2025	Mensal	3.932,04	314,56	0,00	0,00	0,00	314,56
01/2025	MARINA APARECIDA BATISTA	8678			498.294.578-00	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025	MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627			080.087.414-57	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025	MARLENE LOPES COSTA	8654			165.293.668-81	101	20/02/2025	Mensal	3.666,69	293,33	0,00	0,00	0,00	293,33
01/2025	MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078			088.377.256-63	101	20/02/2025	Mensal	2.153,92	172,31	0,00	0,00	0,00	172,31
01/2025	MAURO DE SOUZA	9268			041.198.738-03	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602			393.265.078-66	101	20/02/2025	Mensal	5.078,76	406,30	0,00	0,00	0,00	406,30
01/2025	MONALIZA CALISTO LIMA	8716			063.528.693-94	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025	MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369			280.564.318-61	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025	NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789			491.089.168-45	101	20/02/2025	Mensal	2.012,71	161,01	0,00	0,00	0,00	161,01
01/2025	NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628			105.595.596-38	101	20/02/2025	Mensal	907,38	72,59	0,00	0,00	0,00	72,59
01/2025	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803			259.759.188-39	101	20/02/2025	Mensal	3.642,78	291,42	0,00	0,00	0,00	291,42
01/2025	RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963			109.935.539-74	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025	RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665			422.842.158-07	101	20/02/2025	Mensal	3.332,69	266,61	0,00	0,00	0,00	266,61
01/2025	RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582			138.946.198-05	101	20/02/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
01/2025	RITA CAETANO DA S SANTOS	8629			954.308.654-00	101	20/02/2025	Mensal	2.475,22	198,01	0,00	0,00	0,00	198,01
01/2025	RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493			217.314.258-56	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025	RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648			043.299.555-20	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025	ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708			302.940.908-27	101	20/02/2025	Mensal	3.586,04	286,88	0,00	0,00	0,00	286,88
01/2025	RUTIERI ROCHA DA SILVA	8669			331.054.368-47	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025	SARAH VITORIA MATOS	8583			489.622.968-10	101	20/02/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
01/2025	SHEILA SOARES ANDRADE	8656			073.861.373-89	101	20/02/2025	Mensal	3.578,19	286,25	0,00	0,00	0,00	286,25
01/2025	SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603			215.877.698-67	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025	SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591			287.939.998-01	101	20/02/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
01/2025	SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630			816.263.985-34	101	20/02/2025	Mensal	3.125,42	250,03	0,00	0,00	0,00	250,03
01/2025	SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584			163.475.008-09	101	20/02/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
01/2025	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328			376.836.998-61	101	20/02/2025	Mensal	4.353,85	348,30	0,00	0,00	0,00	348,30
01/2025	TATIANE DOS REIS	8816			350.713.528-00	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025	TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908			102.284.728-84	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025	VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604			272.936.988-01	101	20/02/2025	Mensal	5.000,51	400,04	0,00	0,00	0,00	400,04
01/2025	VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8596			105.578.726-77	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050			427.951.888-21	101	20/02/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 33 de 42

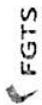


**Detalhe da Guia Emitida**

**Empregador:** 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63  
**Número da Guia:** 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Relação de Trabalhadores**

Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
				Total do Tomador	Sem Tomador					363.019,41	29.040,88	0,00	0,00	0,00	29.040,88
				Total do Estabelecimento	45.349.461/0020-75					363.019,41	29.040,88	0,00	0,00	0,00	29.040,88
				Total FGTS						4.077.370,24	326.183,63	0,00	0,00	0,00	326.183,63



**Detalhe da Guia Emitida**

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias 326.183,63  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

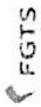
Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Relação de Trabalhadores**

Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		AGILEY TUANI VICHINHSK	8729			462.583.658-17	101	20/02/2025	Mensal	3.643,81	291,50	0,00	0,00	0,00	291,50
01/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9953			317.222.358-29	101	20/02/2025	Mensal	7.303,60	584,28	0,00	0,00	0,00	584,28
01/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903			426.718.018-07	101	20/02/2025	Mensal	3.638,71	291,09	0,00	0,00	0,00	291,09
01/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730			369.276.088-42	101	20/02/2025	Mensal	4.097,94	327,83	0,00	0,00	0,00	327,83
01/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758			375.813.788-88	101	20/02/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
01/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804			439.114.488-30	101	20/02/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
01/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949			418.647.908-90	101	20/02/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
01/2025		ANA PAULA MARQUES	8759			168.049.138-50	101	20/02/2025	Mensal	2.134,68	170,77	0,00	0,00	0,00	170,77
01/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969			328.639.848-96	101	20/02/2025	Mensal	3.839,29	307,14	0,00	0,00	0,00	307,14
01/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751			453.863.528-65	101	20/02/2025	Mensal	4.537,82	363,02	0,00	0,00	0,00	363,02
01/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887			071.079.588-28	101	20/02/2025	Mensal	4.181,10	334,48	0,00	0,00	0,00	334,48
01/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506			447.958.688-16	101	20/02/2025	Mensal	252,04	20,16	0,00	0,00	0,00	20,16
01/2025		CIBELE DE SOUZA LIMA	8742			492.203.288-17	101	20/02/2025	Mensal	1.836,38	146,91	0,00	0,00	0,00	146,91
01/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723			351.513.648-71	101	20/02/2025	Mensal	4.599,32	367,94	0,00	0,00	0,00	367,94
01/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046			440.297.948-07	101	20/02/2025	Mensal	2.357,61	188,60	0,00	0,00	0,00	188,60
01/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307			377.351.408-51	111	20/02/2025	Mensal	2.073,11	165,84	0,00	0,00	0,00	165,84
01/2025		DANIELA ANSELMO	8747			322.272.888-76	101	20/02/2025	Mensal	3.425,69	274,05	0,00	0,00	0,00	274,05
01/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776			301.261.148-70	101	20/02/2025	Mensal	9.048,60	723,88	0,00	0,00	0,00	723,88
01/2025		ELISANGELA DE CASSIA PERILI	9048			306.204.018-18	101	20/02/2025	Mensal	4.906,36	392,50	0,00	0,00	0,00	392,50
01/2025		EMILI DE CARVALHO BORGES	9375			438.691.198-70	101	20/02/2025	Mensal	1.028,60	82,28	0,00	0,00	0,00	82,28
01/2025		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733			368.403.638-21	101	20/02/2025	Mensal	4.056,70	324,53	0,00	0,00	0,00	324,53
01/2025		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN 8864	8734			422.254.098-62	101	20/02/2025	Mensal	2.448,15	195,85	0,00	0,00	0,00	195,85
01/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734			324.321.408-42	101	20/02/2025	Mensal	3.425,69	274,05	0,00	0,00	0,00	274,05
01/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764			440.092.538-27	101	20/02/2025	Mensal	2.227,38	178,19	0,00	0,00	0,00	178,19
01/2025		JANAÍNA SILVA DE SOUZA	8752			178.702.908-58	101	20/02/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
01/2025		JESSICA MARIANO	8736			361.762.858-36	101	20/02/2025	Mensal	4.920,68	393,65	0,00	0,00	0,00	393,65
01/2025		JOICE PRISCILA BARBOSA	9350			363.533.088-41	101	20/02/2025	Mensal	1.734,63	138,77	0,00	0,00	0,00	138,77
01/2025		JONATHAN EMANUEL AUGUSTO	8964			118.955.998-01	101	20/02/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
01/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064			118.605.128-01	101	20/02/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
01/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743			334.455.548-03	101	20/02/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
01/2025		JULIANA MODOLO	8968			327.512.478-14	101	20/02/2025	Mensal	3.424,88	273,99	0,00	0,00	0,00	273,99
01/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765			493.205.458-04	101	20/02/2025	Mensal	2.293,71	183,49	0,00	0,00	0,00	183,49
01/2025		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726			454.204.788-11	101	20/02/2025	Mensal	4.599,50	367,96	0,00	0,00	0,00	367,96
01/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS 8965	8748			346.768.348-70	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748			009.973.246-78	101	20/02/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
01/2025		MONICA BENTO	8738			139.522.488-94	101	20/02/2025	Mensal	3.425,69	274,05	0,00	0,00	0,00	274,05
01/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774			067.377.925-45	101	20/02/2025	Mensal	2.271,25	181,70	0,00	0,00	0,00	181,70
01/2025		NATALIA CRISTINA VALERIO	9507			454.804.998-31	101	20/02/2025	Mensal	126,02	10,08	0,00	0,00	0,00	10,08

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).



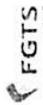
### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
01/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754			333.109.078-64	101	20/02/2025	Mensal	2.574,70	205,97	0,00	0,00	0,00	205,97	
01/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739			313.893.298-36	101	20/02/2025	Mensal	3.869,68	309,57	0,00	0,00	0,00	309,57	
01/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775			466.751.008-07	101	20/02/2025	Mensal	2.566,91	204,55	0,00	0,00	0,00	204,55	
01/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760			475.599.398-99	101	20/02/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
01/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778			168.048.938-08	101	20/02/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
01/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962			367.664.938-95	101	20/02/2025	Mensal	2.674,19	213,93	0,00	0,00	0,00	213,93	
01/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770			175.584.068-38	101	20/02/2025	Mensal	2.566,91	204,55	0,00	0,00	0,00	204,55	
01/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744			364.682.208-23	101	20/02/2025	Mensal	1.986,73	158,93	0,00	0,00	0,00	158,93	
01/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI 9047	8747			366.964.118-10	101	20/02/2025	Mensal	4.632,74	370,61	0,00	0,00	0,00	370,61	
01/2025		TAMARES APARECIDA PEREIRA	8771			392.038.808-95	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28	
01/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939			379.610.008-28	101	20/02/2025	Mensal	4.072,43	325,79	0,00	0,00	0,00	325,79	
01/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757			389.660.238-19	101	20/02/2025	Mensal	4.596,37	367,70	0,00	0,00	0,00	367,70	
01/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761			510.695.488-63	101	20/02/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28	
01/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745			276.718.848-04	101	20/02/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57	
01/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777			365.833.008-26	101	20/02/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28	
01/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740			160.790.708-98	101	20/02/2025	Mensal	3.425,69	274,05	0,00	0,00	0,00	274,05	
<b>Total do Tomador</b>										<b>165.032,61</b>	<b>13.202,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.202,33</b>	
<b>Total do Estabelecimento</b>										<b>45.349.461/0021-56</b>	<b>165.032,61</b>	<b>13.202,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.202,33</b>
<b>Total FGTS</b>										<b>4.077.370,24</b>	<b>326.183,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>326.183,63</b>	



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	101	200	639.982,55	51.197,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.197,56
01/2025	111	5	5.959,19	476,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,69
<b>Total do Estabelecimento</b>			<b>645.941,74</b>	<b>51.674,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>51.674,25</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	101	39	105.687,38	8.454,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.454,82
01/2025	105	1	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,24
01/2025	111	2	6.423,81	513,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,88
<b>Total do Estabelecimento</b>			<b>113.951,77</b>	<b>9.115,94</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.115,94</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	101	383	1.193.646,11	95.489,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.489,76
01/2025	111	1	1.962,91	157,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,02
<b>Total do Estabelecimento</b>			<b>1.195.609,02</b>	<b>95.646,78</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>95.646,78</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	101	287	1.281.412,60	102.511,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.511,63
<b>Total do Estabelecimento</b>			<b>1.281.412,60</b>	<b>102.511,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>102.511,63</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	101	29	107.092,65	8.567,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.567,28
<b>Total do Estabelecimento</b>			<b>107.092,65</b>	<b>8.567,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.567,28</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	101	66	205.310,44	16.424,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.424,54
<b>Total do Estabelecimento</b>			<b>205.310,44</b>	<b>16.424,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.424,54</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	101	66	205.310,44	16.424,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.424,54
<b>Total do Estabelecimento</b>			<b>205.310,44</b>	<b>16.424,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.424,54</b>



**Detalhe da Guia Emitida**

**Empregador:** 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

**Número da Guia:** 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Relação de Categorias**

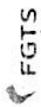
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	101	114	363.019,41	29.040,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.040,88
<b>Total do Estabelecimento</b>			<b>45.349.461/0020-75</b>	<b>29.040,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>29.040,88</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	101	53	162.959,50	13.036,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.036,49
01/2025	111	1	2.073,11	165,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,84
<b>Total do Estabelecimento</b>			<b>45.349.461/0021-56</b>	<b>13.202,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.202,33</b>
<b>Total FGTS</b>			<b>4.077.370,24</b>	<b>326.183,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>326.183,63</b>

**Descrição das Categorias:**

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público ou administração direta ou indireta contratada pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 5.451/1988
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 5.451/1988
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 110 - Trabalhador avulso pontual
- 111 - Trabalhador avulso permanente
- 112 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 113 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 114 - Exercício de mandato eletivo
- 115 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 116 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 117 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 118 - Contrato
- 119 - Agente público - Outros
- 120 - Servidor público eventual
- 121 - Auxiliar local
- 122 - Auxiliar local
- 123 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 124 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 125 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 126 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 127 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 128 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 129 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 130 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 131 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 132 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 133 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 134 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 135 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 136 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 137 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 138 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 139 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 140 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 141 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 142 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 143 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 144 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 145 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 146 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 147 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 148 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 149 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 150 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 151 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 152 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 153 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 154 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 155 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 156 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 157 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 158 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 159 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 160 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 161 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 162 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 163 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 164 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 165 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 166 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 167 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 168 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 169 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 170 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 171 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 172 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 173 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 174 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 175 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 176 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 177 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 178 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 179 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 180 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 181 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 182 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 183 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 184 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 185 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 186 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 187 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 188 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 189 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 190 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 191 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 192 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 193 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 194 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 195 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 196 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 197 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 198 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 199 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 200 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato



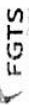
### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	45.349.461/0001-02	205	645.941,74	51.674,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.674,25
01/2025	45.349.461/0007-06	42	113.951,77	9.115,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.115,94
01/2025	45.349.461/0009-60	384	1.195.609,02	95.646,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.646,78
01/2025	45.349.461/0017-70	267	1.281.412,60	102.511,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.511,63
01/2025	45.349.461/0018-50	29	107.092,65	8.567,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.567,28
01/2025	45.349.461/0019-31	66	205.310,44	16.424,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.424,54
01/2025	45.349.461/0020-75	114	363.019,41	29.040,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.040,88
01/2025	45.349.461/0021-56	54	165.032,61	13.202,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.202,33
<b>Total FGTS</b>				<b>4.077.370,24</b>	<b>326.183,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>326.183,63</b>



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412686-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento:	45.349.461/0001-02										
Comp. Apuração	45.349.461/0001-02	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
01/2025	11 - FGTS mensal	203	644.316,21	51.544,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.544,25	
01/2025	12 - FGTS 13* salário	7	808,61	64,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,66	
01/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	816,92	65,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,34	
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0001-02</b>	<b>645.941,74</b>	<b>51.674,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>51.674,25</b>	

#### Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	45.349.461/0007-06	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	11 - FGTS mensal	42	113.503,59	9.080,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.080,10
01/2025	12 - FGTS 13* salário	2	448,18	35,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,84
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0007-06</b>	<b>113.951,77</b>	<b>9.115,94</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.115,94</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	45.349.461/0009-60	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	11 - FGTS mensal	384	1.195.117,68	95.607,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.607,48
01/2025	12 - FGTS 13* salário	2	491,34	39,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,30
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>1.195.609,02</b>	<b>95.646,78</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>95.646,78</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	45.349.461/0017-70	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	11 - FGTS mensal	267	1.281.412,60	102.511,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.511,63
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0017-70</b>	<b>1.281.412,60</b>	<b>102.511,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>102.511,63</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	45.349.461/0018-50	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	11 - FGTS mensal	29	106.916,65	8.553,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.553,20
01/2025	12 - FGTS 13* salário	1	176,00	14,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,08
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0018-50</b>	<b>107.092,65</b>	<b>8.567,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.567,28</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	45.349.461/0019-31	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	11 - FGTS mensal	66	205.310,44	16.424,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.424,54
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0019-31</b>	<b>205.310,44</b>	<b>16.424,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.424,54</b>

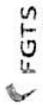
#### Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	45.349.461/0020-75	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	11 - FGTS mensal	66	205.310,44	16.424,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.424,54
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0020-75</b>	<b>205.310,44</b>	<b>16.424,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.424,54</b>

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/03/2025 13:16:43 (Brasília).

Página 40 de 42



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63  
 Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

#### Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	11 - FGTS mensal	114	363.019,41	29.040,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.040,88
		<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>45.349.461/0020-75</b>	<b>29.040,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>29.040,88</b>

#### Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	11 - FGTS mensal	54	164.905,45	13.192,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.192,16
01/2025	12 - FGTS 13º salário	1	127,16	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17
		<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>45.349.461/0021-56</b>	<b>13.202,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.202,33</b>

**Total FGTS 4.077.370,24 326.183,63 0,00 0,00 0,00 0,00 326.183,63**

**FGTS**

**Detalhe da Guia Emitida**

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1158 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/02/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 326.183,63  
 Número da Guia: 0125021855412666-2 Data Emissão: 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Relação de Tomadores de Serviço**

Tomador:	Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
	01/2025	1158	4.077.370,24	326.183,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326.183,63
		<b>Total FGTS</b>	<b>4.077.370,24</b>	<b>326.183,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>326.183,63</b>

Tomador: Sem Tomador

<b>Centro de custo</b>	<b>FGTS</b>
TABOÃO MISTA	R\$ 104.469,56
BILAC	R\$ 5.251,28
GABRIEL	R\$ 1.447,89
PIACATU	R\$ 2.416,77
GARÇA HSL	R\$ 47.157,03
GARÇA MEDIA	R\$ 42.648,57
GARÇA UTI	R\$ 10.457,63
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 338,62
ITAPOLIS	R\$ 8.815,51
AMPARO	R\$ 15.500,31
LOUVEIRA	R\$ 29.524,16
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 15.749,06
UPA SÃO DIMAS	R\$ 11.886,15
ARAGUARI	R\$ 30.521,09
<b>TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS</b>	<b>R\$ 326.183,63</b>



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3331815401763731  
18/03/2025 15:47:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.37  
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020250220170449800018921  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02  
VALOR: R\$326.183,63  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 20/02/2025 - 16:34:13  
COD PRODUTO: 1fbc4af8336c4ed5904a652b623b5ab3  
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ DO DEVEDOR: 45.\*\*\*.\*\*\*/\*-02

-----

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 20/02/2025 - 16:34:14

=====

DOCUMENTO: 022002  
AUTENTICACAO SISBB: 7.7C4.DB7.D1E.522.6AC

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:32:45  
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	42.648,57

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	E.389.012.FE1.48C.473
------------------	-----------------------

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO		NÚMERO NOTA		
 <p>Secretaria Municipal de Finanças  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>  RPS Nº 2212812 Série 1, emitido em 28/01/2025</p>		17414		
		DATA E HORA DA EMISSÃO 28/01/2025 15:35:05		
		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NMZBXPPS		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
	MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br	
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70			
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	3011234	
COMPLEMENTO	SALA 6			
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS		LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS SERVIÇOS		
São Paulo		São Paulo		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - MEDIA TOTAL BENEFICIOS: 36.747,99 TOTAL DO PEDIDO Nº 53113 : 36748,99  Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00				
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO				
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares				
PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSEL
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONTRIBUINDO	OUTRAS DEDUÇÕES	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
TOTAL LIQUIDO DA NOTA	BASE DE CALCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Data e Hora da Impressão: 28/01/2025 15:35:05 Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado. DATA _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____				 Paula da Silva CPF: 22.579.384-0 colaborante de RH Up Benefícios
			NÚMERO NOTA	17414



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Departamento: MEDIA

Pedido: 53113

Período: 01/01/2025 até 31/01/2025

Total Benefícios: R\$ 36.748,99

Matrícula:

Nome: ADRIANA DOS SANTOS SILVA

CPF:282.147.468-76

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 5714

Nome: ADRIANA MARIA DA SILVA

CPF:174.580.258-40

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 7037

Nome: ADRIANE JACOMINI

CPF:476.103.868-39

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula: 2789

Nome: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

CPF:328.183.728-01

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matrícula:

Nome: ALESSANDRA CARESIA NEVES

CPF:277.755.598-29

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2983 Nome: ALEX APARECIDO FERREIRA  
 CPF:311.981.278-13 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7151 Nome: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA  
 CPF:224.884.178-74 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 6195 Nome: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS  
 CPF:439.857.138-80 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2494 Nome: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS  
 CPF:400.005.588-77 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7060 Nome: AMANDA HOLANDA LOUREN?O  
 CPF:358.250.098-50 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7845 Nome: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI  
 CPF:365.466.708-28 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		<b>Total: R\$ 234,07</b>	

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7818 Nome: ANA CAROLINA DEMORI PERRI  
 CPF:384.268.288-33 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		<b>Total: R\$ 234,07</b>	

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 4770 Nome: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI  
 CPF:489.500.668-90 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		<b>Total: R\$ 234,07</b>	

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: Nome: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA  
 CPF:326.325.568-13 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		<b>Total: R\$ 234,07</b>	

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2498 Nome: ANA PAULA DA SILVA  
 CPF:050.617.009-88 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		<b>Total: R\$ 234,07</b>	

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2499 Nome: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES  
 CPF:341.514.048-21 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		<b>Total: R\$ 234,07</b>	

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5065 Nome: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS  
 CPF:293.766.368-05 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2627

Nome: ANDRE BONADIO CHAGAS

CPF:312.759.068-77

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2501

Nome: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

CPF:087.690.988-83

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5685

Nome: ANDRE MARTINELLI FERREIRA

CPF:324.212.558-48

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 6094

Nome: ANDRESSA CRISTINA ALVES

CPF:298.997.558-69

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2643

Nome: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

CPF:063.011.598-29

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2656

Nome: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA

CPF:058.506.528-41

Local de Trabalho: MEDIA



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Departamento: MEDIA

Pedido: 53113 Período: 01/01/2025 até 31/01/2025

Total Benefícios: R\$ 36.748,99

Matrícula:

Nome: ADRIANA DOS SANTOS SILVA

CPF:282.147.468-76

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5714

Nome: ADRIANA MARIA DA SILVA

CPF:174.580.258-40

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7037

Nome: ADRIANE JACOMINI

CPF:476.103.868-39

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2789

Nome: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

CPF:328.183.728-01

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula:

Nome: ALESSANDRA CARESIA NEVES

CPF:277.755.598-29

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2983

CPF:311.981.278-13

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ALEX APARECIDO FERREIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7151

CPF:224.884.178-74

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 6195

CPF:439.857.138-80

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2494

CPF:400.005.588-77

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7060

CPF:358.250.098-50

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: AMANDA HOLANDA LOUREN?O

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7845

CPF:365.466.708-28

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7818 Nome: ANA CAROLINA DEMORI PERRI  
 CPF:384.268.288-33 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 4770 Nome: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI  
 CPF:489.500.668-90 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: Nome: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA  
 CPF:326.325.568-13 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2498 Nome: ANA PAULA DA SILVA  
 CPF:050.617.009-88 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2499 Nome: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES  
 CPF:341.514.048-21 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5065 Nome: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS  
 CPF:293.766.368-05 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA



28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2803

Nome: ARILSON JOSE DESSIA

CPF:145.734.708-32

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2508

Nome: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CPF:441.276.388-93

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 8238

Nome: BARBARA DA SILVA PESSOA

CPF:417.351.078-08

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula:

Nome: BRUNA MIYUKI ADATI

CPF:237.170.478-41

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2731

Nome: CARLOS ALEXANDRE VIDO

CPF:302.766.818-86

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 6157

Nome: CAROLINE APARECIDA VISMARA

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

CPF:360.766.508-77

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2512

CPF:125.050.518-60

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: CELIA MARIA SILVA CAMPOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7047

CPF:385.294.788-00

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: CESAR ALVES PEREIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula:

CPF:340.811.368-82

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5187

CPF:141.315.398-45

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 3711

CPF:338.003.888-12

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

Matricula: 2659 Nome: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO  
 CPF:130.881.618-90 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 2784 Nome: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA  
 CPF:170.732.468-98 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 2608 Nome: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS  
 CPF:277.630.598-26 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 2514 Nome: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA  
 CPF:346.176.328-40 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 2515 Nome: DANILO CORREA  
 CPF:336.502.058-66 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: Nome: DANILO FERNANDES ANDREANI  
 CPF:451.348.538-86 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matricula:** 5245 **Nome:** DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA  
**CPF:**390.398.498-11 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matricula:** 6125 **Nome:** DIEGO FERNANDO VIEIRA  
**CPF:**409.111.748-18 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matricula:** 2661 **Nome:** DRIELY NASCIMENTO ROSALINO  
**CPF:**343.535.408-90 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matricula:** 7044 **Nome:** EDILSON ALVES DE LIMA  
**CPF:**319.119.348-05 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matricula:** 8479 **Nome:** ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA  
**CPF:**170.561.688-76 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matricula:** 2644 **Nome:** ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI  
**CPF:**222.226.928-81 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2645 Nome: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO  
 CPF:585.686.201-59 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 8397 Nome: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO  
 CPF:422.368.778-62 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 8467 Nome: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA  
 CPF:401.216.538-03 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2662 Nome: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA  
 CPF:264.442.998-61 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 8406 Nome: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA  
 CPF:544.941.068-95 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2663 Nome: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS  
 CPF:045.217.288-80 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 4095 Nome: EVERTON DOS SANTOS ALVES  
 CPF:465.931.438-39 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5490 Nome: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO  
 CPF:342.315.208-79 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: Nome: FABIANO RUYS  
 CPF:283.306.388-12 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2664 Nome: FABIO CESAR BRANDAO  
 CPF:147.217.738-03 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2629 Nome: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO  
 CPF:289.460.198-08 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2987 Nome: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI  
 CPF:092.666.898-66 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2630

CPF:058.535.928-82

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8512

CPF:439.453.708-84

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2697

CPF:222.958.788-96

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula:

CPF:374.226.788-44

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: GEISE CRISTINA DE AGUIAR

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7796

CPF:339.489.538-21

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: GEORGE GOMES DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5643

CPF:486.000.388-80

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: GEOVANA HELOISA PORCARI JOS?

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8448 Nome: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS  
 CPF:331.914.498-76 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2517 Nome: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO  
 CPF:304.345.598-30 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 6135 Nome: GISLENE DOURADO DA SILVA  
 CPF:325.656.278-74 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5087 Nome: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA  
 CPF:272.729.368-27 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2542 Nome: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA  
 CPF:393.257.048-03 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: Nome: GUSTAVO DOS SANTOS LIMA  
 CPF:419.208.938-65 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA



28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 3938

Nome: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

CPF:323.198.098-48

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 4235

Nome: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

CPF:433.331.208-60

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 4038

Nome: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF:490.498.478-11

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2985

Nome: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

CPF:366.880.858-95

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2666

Nome: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

CPF:294.929.978-43

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5686

Nome: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

CPF:404.857.008-08

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Matricula: 2816

Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CPF:418.270.768-01

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Matricula: 6153

Nome: JORGE LUIZ CAFFER

CPF:321.257.748-79

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Matricula: 7045

Nome: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF:321.930.368-45

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Matricula: 5523

Nome: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

CPF:333.138.538-70

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Matricula: 2999

Nome: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

CPF:275.697.018-28

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

**Matricula:** 8240**CPF:**349.712.228-98**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** JOSIANE SOARES DA SILVA**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matricula:****CPF:**484.988.508-00**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** JULIA DE SEIXAS MARTINS**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matricula:** 4909**CPF:**444.387.048-20**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** JULIA GIOLO JORGE**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matricula:****CPF:**470.415.148-46**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matricula:** 2528**CPF:**299.013.648-76**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matricula:** 5522**CPF:**317.019.408-92**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 3011 **Nome:** JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS  
**CPF:**369.064.978-12 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Benefício** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matrícula:** 5170 **Nome:** JULIANO RODRIGO DE FARIAS  
**CPF:**325.138.548-88 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Benefício** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matrícula:** **Nome:** KAMILA ALVES FARIA  
**CPF:**422.524.698-11 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Benefício** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matrícula:** 3003 **Nome:** LAIS DOS REIS VIANA  
**CPF:**351.039.108-02 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Benefício** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matrícula:** 7058 **Nome:** LARISSA TEODORO MOURA  
**CPF:**321.907.428-62 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Benefício** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Matrícula:** 2825 **Nome:** LAURA DE MARCHI DOS SANTOS  
**CPF:**426.285.098-65 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Benefício** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 7030 Nome: LEANDRO PEDROSO TOME  
 CPF:397.543.588-77 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2561 Nome: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA  
 CPF:402.364.068-92 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 5559 Nome: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS  
 CPF:393.340.338-35 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2634 Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI  
 CPF:191.034.568-70 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 4958 Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ  
 CPF:283.161.818-51 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 3948 Nome: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA  
 CPF:296.981.418-80 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7149

CPF:303.206.928-92

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 5548

CPF:306.679.648-51

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8517

CPF:078.975.648-00

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: MARCIA HELENA BECALETO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 3902

CPF:278.051.628-32

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: MARCIO EVARISTO DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2650

CPF:267.894.398-46

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2708

CPF:347.389.788-45

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: MARIA ANGELICA MANCUSO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2693 Nome: MARIA ELENA VIANA SALAZAR  
 CPF:084.928.028-12 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2793 Nome: MARIA JOSE MEIRA  
 CPF:170.596.008-17 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2674 Nome: MARIA REGINA DA SILVA  
 CPF:082.239.658-01 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2676 Nome: MARIANA DA SILVA COSTA  
 CPF:269.059.798-56 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2677 Nome: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA  
 CPF:415.151.788-03 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7908 Nome: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS  
 CPF:418.923.618-76 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: \_\_\_\_\_ Nome: MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS  
 CPF:024.068.474-54 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2678 Nome: MARLY APARECIDA LUIZ  
 CPF:262.757.998-38 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 7182 Nome: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA  
 CPF:452.753.938-81 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 7010 Nome: NEMUEL CAMPANARI  
 CPF:336.308.858-29 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 7776 Nome: PATRICIA MANTUANI  
 CPF:415.039.498-93 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 8413 Nome: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO  
 CPF:221.721.108-09 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Deppto=12761

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2732 Nome: PAULO SERGIO DA SILVA  
 CPF:204.053.708-22 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2683 Nome: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO  
 CPF:421.488.098-65 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 7795 Nome: POLYANA HELY DIAS  
 CPF:464.409.968-60 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2769 Nome: PRISCILA VENTURA PIRES  
 CPF:286.860.588-50 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 5650 Nome: RAFAELA FAVERO DA SILVA  
 CPF:424.449.448-01 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			<b>Total: R\$ 234,07</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: Nome: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES  
 CPF:484.049.658-70 Local de Trabalho: MEDIA

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 7012

Nome: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

CPF:283.633.948-90

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 2701

Nome: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

CPF:140.583.188-05

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 8414

Nome: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF:423.314.388-62

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 2651

Nome: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

CPF:294.131.818-61

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 7147

Nome: RENATA RIBEIRO BRANCO

CPF:167.509.138-22

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$  
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 2594

Nome: RINALDO JORGE DE MELO

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

CPF:113.085.588-05

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 2687

CPF:306.192.188-51

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 2688

CPF:263.766.118-69

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ROSANA GOMES FELIX

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 2602

CPF:292.423.788-28

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula: 2605

CPF:132.934.408-19

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ROSELY VASCO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Matricula:

CPF:046.273.025-50

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: RUBENILDO ROCHA ARAUJO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

**Matricula:** 7171**CPF:** 145.679.148-64**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matricula:** 8501**CPF:** 488.099.198-82**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matricula:** 4099**CPF:** 258.274.508-12**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** SIRLENE DA SILVA FERREIRA**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matricula:** 2689**CPF:** 361.506.638-33**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** SOLANGE APARECIDA MONTEIRO**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matricula:** 2690**CPF:** 190.910.068-46**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** SOLANGE PAULINA LORENA**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matricula:** 2639**CPF:** 130.895.098-57**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Beneficio**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

**Nome:** SUELY MIDORI HANDA**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD**

1

**Valor Unitário**

R\$ 234,07

**Total**

R\$

234,07

**Total: R\$ 234,07****Assinatura:** \_\_\_\_\_**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

**Matricula:** 2759 **Nome:** TAMARA CRISTINA OSHIRO  
**CPF:**392.664.038-30 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Matricula:** **Nome:** TAMIRES RODRIGUES ROSA  
**CPF:**421.748.088-11 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Matricula:** 2692 **Nome:** TANIA MARA MANCUZO DA SILVA  
**CPF:**067.977.968-06 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Matricula:** 2984 **Nome:** THIAGO APARECIDO FERREIRA  
**CPF:**358.227.538-84 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Matricula:** 5092 **Nome:** VALERIA APARECIDA LOPES  
**CPF:**289.413.338-30 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Matricula:** 6072 **Nome:** VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA  
**CPF:**376.151.978-80 **Local de Trabalho:** MEDIA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA  
**Beneficio** **QTD** **Valor Unitário** **Total**  
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07  
**Total: R\$ 234,07**

28/01/2025, 15:23

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/fmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&amp;idPedido=53113&amp;Depto=12761

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2694 Nome: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS  
 CPF:337.244.818-96 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2695 Nome: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS  
 CPF:395.994.458-64 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2641 Nome: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA  
 CPF:321.852.778-39 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2696 Nome: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO  
 CPF:284.764.448-26 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 2642 Nome: WANESA LAURENTINO ALVES  
 CPF:302.584.408-64 Local de Trabalho: MEDIA  
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
<b>Total: R\$ 234,07</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Total Parcial de Benefícios: R\$ 36.748,99**  
 Taxa Administrativa: R\$ 0,00  
 Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00  
 Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00  
 Outras Taxas: R\$ 0,00  
 Taxa de Entrega: R\$ 0,00  
 Repasse: R\$ 0,00

28/01/2025, 15:23

[upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=53113&Depto=12761](https://upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=53113&Depto=12761)

**Acertos/Pedidos Extras**  
**Total Geral: R\$ 36.748,99**

**Emissão: 28/01/2025 15:28**

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
 34191090081058330014921443850009299990003674899  
 BENEFICIARIO:  
 BENEFICIOS UPS LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 BENEFICIOS UPS LTDA  
 CNPJ: 17.359.884/0001-78  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 BENEFICIOS UPS LTDA  
 CNPJ: 17.359.884/0001-78  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 -----

NR. DOCUMENTO	22.001
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	36.748,99
VALOR COBRADO	36.748,99

-----  
 NR.AUTENTICACAO 2.35B.F44.49E.E04.010  
 -----

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080953389271812411700003999990000058000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 22.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.002

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 580,00

VALOR COBRADO 580,00

NR.AUTENTICACAO 2.AD1.E91.66E.83B.13A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTROLE DO FISCO

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.000.005.263  
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP  
ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31  
ITAPEVI SP  
SÃO PAULO 06.696-110  
06240092100  
comercial@ellodistribuidora.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: VCONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NF.E.FAZENDA.GOV.BR  
35.25.01.14.11.538.800/0423-55-001.000.005-263-100.144.807.5  
PROTÓCOLO 135250196501352

DATA EMISSÃO 22/01/2025  
DATA SAÍDA/ENTRADA 22/01/2025  
HORA DA SAÍDA 13:35:17

CFOP 45.349.461/0009-60  
CEP 17400-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP  
NOME FANTASIA STA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL  
MUNICÍPIO VILA WILLIAMS  
FONE/FAX 1433325198

VALOR	VENCIAMENTO	VALOR	VENCIAMENTO	VALOR	VENCIAMENTO
71,52	21/02/2025	71,52	21/02/2025	71,52	21/02/2025
0,0000		0,0000		0,00	
12,87		12,87		0,00	
0,0000		0,0000		0,00	

VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	VALOR DO ISENTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	71,52
0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	71,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	PLACA DO VEICULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1	DF	08.944.556/0001-48	6,00
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29				

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ALIC. IPI
0019043	1	CX PAP	UN	71,52	71,52	71,52	0,00	18,00
0019043	1	AGUOSA 100ML	UN	49,000	49,000	0,00	0,00	0,00
<p>DESC. REPASSE: 0,00</p> <p>DESC. BONIFICAÇÃO: 0,00</p> <p>DESC. COMERCIAL: 0,00</p> <p>DESC. FINANCEIRO: 0,00</p>								

CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN GERAL
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	0,00	0,00	001.001-GERAL

BRUNO JOAQUIM

BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS  
502.885.338-01  
Auxiliar de Administração

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VENDEDOR: 00148 LESSANDRA CAROLINA DOS SANTO  
COND. PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS  
PEDIDO: 0144807  
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO  
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS  
020 - ICMS NOR. B. C. RDZ

IDENTIFICADOR DA NF-e: 375514121.1 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

# Carta de Correção Eletrônica - CCE



Número Nota

0005263

Chave de Acesso

35250114115388000423550010000052631001448075

Protocolo de Autorização - CCE

135250196562776

Data de Autorização

22/01/2025 13:34:50

Sequência

1

Lote

4186

35 - ONDE LER SE 1 VOLUME SERA 2 VOLUMES

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400508650159905367340006199990000007152

BENEFICIARIO:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.003

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 71,52

VALOR COBRADO 71,52

NR.AUTENTICACAO 6.FD4.40B.FD1.FB5.6C6  
 =====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000021080 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO: 35-2501-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.080-190.662.765-5</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>								
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.250.209.199.571 23/01/2025 16:08:52</p>										
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>		<p>CNPJ 05.335.433/0001-11</p>								
<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p>												
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE</p>			<p>CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60</p>		<p>DATA DA EMISSÃO 23/01/2025</p>							
<p>ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06</p>		<p>BARRIO/DISTRITO WILLIAMS</p>		<p>CEP 17402-064</p>								
<p>MUNICÍPIO GARÇA</p>		<p>FONE/FAX 14.3407-5055</p>		<p>UF / RG SP</p>								
<p>LOCAL DE ENTREGA</p>				<p>HORA DA SAÍDA 16:02:11</p>								
<p>FATURA/DUPLICATA 000021080-1 - CARTEIRA - 21/02/25 - R\$ 601,16</p>												
<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p>												
<p>BASE CÁLCULO DO ICMS</p>		<p>VALOR DO ICMS</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>								
<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 601,16</p>										
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>		<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>		<p>DESCONTOS 0,00</p>								
<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>		<p>VALOR DO IPI 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 601,16</p>								
<p>TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO</p>												
<p>RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE</p>		<p>CODIGO ANTT</p>								
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>		<p>PLACA DO VEICULO</p>								
<p>QUANTIDADE 0</p>		<p>ESPECIE</p>		<p>UF / CNPJ</p>								
<p>MARCA</p>		<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>IE</p>								
<p>PESO BRUTO 0,000</p>		<p>PESO LÍQUIDO 0,000</p>										
<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</p>												
CODIGO	MSIG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	113	5,3200	601,16			0,00	

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almozenado

*Bruno Joaquim*

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p>		<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00</p>		<p>VALOR DO ISSQN 0,00</p>	
-------------------------	--	----------------------------	--	--	--	--	--	--------------------------------	--

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-043282 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>	
---	--	---------------------------	--

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.

23790005049502300000310001424208499990000060116

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.004  
 DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 601,16  
 VALOR COBRADO 601,16

NR.AUTENTICACAO 1.E1E.E61.054.FDA.F9C  
 =====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

17/03/25, 10:38

Qive

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CIRURGICA BONAPARTE LTDA</b> RUA ULISSES TORNICASA,127, SAO JOSE - 09581220 SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1142333434		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída N° 112052 SÉRIE 1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3525 0104 2281 2400 0180 5500 1500 1120 5210 0084 2001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135250195630221 - 22/01/2025 12:11:03	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 63626279110	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 04.228.124/0001-80	

**DESTINATÁRIO**

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0009-60	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 22/01/2025
<b>ENDEREÇO</b> RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> VILA WILLIAMS	<b>CEP</b> 17400-000
<b>MUNICÍPIO</b> 3516705 - GARÇA	<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b> (14) 3532-5198	<b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 22/01/2025
		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DA SAÍDA</b> 12:10:46

**FATURA / DUPLICATA**

Núm.	001
Venc.	21/02/2025
Valor	R\$ 500,04

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> R\$ 0,00	<b>BASE DE CÁLC. DO ICMS ST</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO PIS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> R\$ 500,04
<b>VALOR DO FRETE</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> R\$ 0,00	<b>DESCONTO</b> R\$ 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR TOTAL DO IPI</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DA COFINS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> R\$ 500,04

**TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> CORREIO EXPRESSO		<b>FRETE POR CONTA</b> 0	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>			<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>QUANTIDADE</b> 0	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 3,600	<b>PESO LÍQUIDO</b> 3,600	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5304	COLAR CERVICAL RESGATE MD RESGATE SP Lote:A008 Qtd:18Vct:10092034	90211020	040	5102	PC	18,0000	R\$ 13,89000	R\$ 250,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5303	COLAR CERVICAL RESGATE PQ RESGATE SP Lote:A008 Qtd:18Vct:18092034	90211020	040	5102	PC	18,0000	R\$ 13,89000	R\$ 250,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

**DADOS ADICIONAIS**

TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)| Cliente: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS H| Tel Transp: 1142322216| Pedido: 84280| Seu Pedido: 375514121| Valor Da ST: 0,00| Valor do FCP:|

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

*Bruno Joaquim*  
 Bruno Joaquim dos Santos  
 502.885.338-01  
 Auxiliar de Almoxarifado

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

34191091152052018024996968080000199990000050004

BENEFICIARIO:

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

CNPJ: 04.228.124/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

CNPJ: 04.228.124/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 22.005

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 500,04

VALOR COBRADO 500,04

-----

NR. AUTENTICACAO 9.2C5.FFA.1DD.D0B.A58

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI  
46.087.854/0001-58  
RUA DUQUE DE CAXIAS 368  
13015-310 - CAMPINAS - SP



**Bradesco** | 237-2 |

23790.04605 90000.094608 47006.460001 4 10020000297500

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 24/02/2025
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 946047		Nosso número 09 / 00000946047-3
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.975,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
<b>MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 1/2025</b> Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,89 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 59,50 O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS, Competência: 01/2025				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**Bradesco** | 237-2 |

23790.04605 90000.094608 47006.460001 4 10020000297500

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.				Vencimento 24/02/2025	
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310				Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600	
Data do documento 20/02/2025	Nº documento 946047	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 20/02/2025	Nosso número 09 / 00000946047-3
Uso do banco CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.975,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Descontos / Abatimentos	
<b>MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 1/2025</b> Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,89 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 59,50 O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS, Competência: 01/2025				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARCA - SP				Cód. Baixa	

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ana Paula da Silva  
RG: 24.979.384-0  
Assistente de RH  
Média

MÉDIA COMPLEXIDADE

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 Competência: 01/2025

Página: 1/2  
 Emissão: 20/02/2025  
 Horas: 12:04:08

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7047	CESAR ALVES PEREIRA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8800	FABIANO RUYS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7776	PATRICIA MANTUANI	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60  
 Competência: 01/2025

Emissão: 20/02/2025  
 Horas: 12:04:08

Rubrica: 52

**MOVIMENTOS**

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
<b>2 - MENSALIDADE SINDICAL</b>							
Empregados							
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	01/2025	35,00	35,00	D	Valor	
		<b>Total da Rubrica:</b>	<b>2.975,00</b>	<b>2.975,00</b>			
		<b>Total da empresa:</b>	<b>2.975,00</b>	<b>2.975,00</b>			

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.

23790046059000009460847006460001410020000297500

BENEFICIARIO:  
 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES  
 NOME FANTASIA:  
 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL  
 CNPJ: 46.087.854/0001-58  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL  
 CNPJ: 46.087.854/0001-58  
 PAGADOR:  
 AMBE - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.006  
 DATA DE VENCIMENTO 24/02/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 2.975,00  
 VALOR COBRADO 2.975,00  
 =====

NR.AUTENTICACAO 8.CD8.E68.D82.4FB.49D  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**NOTA FISCAL**  
Nº 000009031  
SÉRIE 32



MESSER GASES LTDA  
ENDERECO: Avenida Jose Fortunato Molina 2, 89  
BAIRRO: Distrito Industrial I  
MUNICIPIO: Bauri UF: SP  
TELEFONE: (14)3203-4566  
CEP: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
5103 Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento/

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 60.619.202/0057-00  
PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135250280933680 / 31.01.2025 - 11:43:44

SOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL  
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS  
ENDERECO 70, SALA 6  
TELEFONE / FAX 014-35325198

MUNICIPIO GARCÁ  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CONDICÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data  
Nº ORDEM 2.006,07  
VALOR 2.006,07  
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 361,10  
DESCONTO 0,00  
VALOR DO ICMS 2.006,07  
VALOR DO SEGURO 0,00  
VALOR DO FRETE 72,61

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDERECO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAZOINHO  
MUNICIPIO SERTAZOINHO  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL BDF8H77  
CÓDIGO ANIT 00188903  
PLACA BDF8H77

RAZÃO SOCIAL DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAZOINHO  
MUNICIPIO SERTAZOINHO  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130375118

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000009031  
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525 0160 6192 0200 5700 5503 2000 0090 3118 8139 3321  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

CEP 17400-000  
DATA DA EMISSÃO 31.01.2025  
DATA DE SAÍDA / ENTRADA

VALOR DOS PRODUTOS 1.933,46  
VALOR TOTAL DA NOTA 2.006,07

VALOR DO ICMS ST 361,10  
DESCONTO 0,00  
VALOR DO ICMS 2.006,07  
VALOR DO SEGURO 0,00  
VALOR DO FRETE 72,61

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDERECO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAZOINHO  
MUNICIPIO SERTAZOINHO  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL BDF8H77  
CÓDIGO ANIT 00188903  
PLACA BDF8H77

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QNTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC-ICMS	BC-ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	% IPI
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,25 15,11 20 LITROS GAS SP 012	2811.41.00	000	5104	KG	6,000	300,42	1802,52	360,42	0,00	0,00	0,00	296,99	296,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8820000003	GR 2023 VEDADO DE CILINDRO 1,2																	

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083181502293980466910009599990000200607

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.007

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.006,07

VALOR COBRADO 2.006,07

NR.AUTENTICACAO 1.C9B.A7C.A10.3E8.2AB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

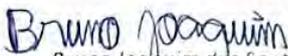
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b>  Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>		CHAVE DE ACESSO: 5225 0137 8444 7900 0233 5500 1000 1130 4216 9825 9319  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA										
Nº 113042 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		#NOT. DE AUTORIZAÇÃO: 152258473929914 22/01/2025 17:36:47												
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>106807412</b>		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA <b>809012300115</b>										
ERT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>		CNPJ/CNP <b>45.349.461/0009-60</b>		CNPJ/CNP <b>37.844.479/0002-33</b>										
DESTINATÁRIO/REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CNP <b>45.349.461/0009-60</b>		DATA DE EMISSÃO <b>22/01/2025</b>										
ENDEREÇO <b>RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>		CEP <b>17.400-000</b>										
MUNICÍPIO <b>Garça</b>		UF / PAÍS <b>SP / Brasil</b>		FONE/FAX <b>(14)99782-0047</b>										
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>106807412</b>														
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CNP <b>45.349.461/0009-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>106807412</b>										
ENDEREÇO <b>RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>		CEP <b>17.400-000</b>										
MUNICÍPIO <b>Garça</b>		UF / PAÍS <b>SP / Brasil</b>		FONE / FAX										
FATURA														
NÚMERO FATURA <b>113042</b>		VALOR ORIGINAL <b>595,92</b>		DESCONTO <b>0,00</b>										
				VALOR LÍQUIDO <b>595,92</b>										
DUPLICATA														
NÚMERO <b>001</b>		VENCIMENTO <b>21/02/2025</b>		VALOR <b>595,92</b>										
FORMA DE PAGAMENTO														
FORMA PAGAMENTO <b>Boleto Bancário</b>		VALOR <b>595,92</b>		VALOR TROCO										
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>595,92</b>		VALOR DO ICMS <b>71,51</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>595,92</b>										
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>595,92</b>										
DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>		VALOR APROX DOS TRIBUTOS <b>107,26</b>										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL <b>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS</b>		REMETENTE <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ <b>06.321.409/0013-20</b>										
ENDEREÇO <b>RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER</b>		MUNICÍPIO <b>Campinas</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>122819217110</b>										
QUANTIDADE <b>1</b>		ESPECIE <b>CX</b>		PESO LÍQUIDO <b>0,800</b>										
DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO <b>NL60CT19S3</b>	DESCRIÇÃO DO PRODUTO <b>NYLON 6-0 AG3/8 COR1,0-45CM</b> LT:202416036 Val:02/10/29 UN:24	NCM/SII <b>30061090</b>	ORIGEM <b>0/00</b>	CNPJ <b>6107</b>	UNID <b>UN</b>	QTD <b>24,0000</b>	VLR UNIT <b>3,2300</b>	DESC 	VLR TOTAL <b>77,52</b>	V TRIB <b>13,95</b>	BC ICMS <b>77,52</b>	VLR ICMS <b>9,30</b>	VLR IPI <b>0,00</b>	ALIQUOTAS ICMS IPI <b>12,00 0,00</b>
<b>NL30CT30S3</b>	<b>NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM</b> LT:202417369 Val:29/11/29 UN:120	<b>30061090</b>	<b>0/00</b>	<b>6107</b>	<b>UN</b>	<b>120,0000</b>	<b>2,7000</b>		<b>324,00</b>	<b>58,32</b>	<b>324,00</b>	<b>38,88</b>	<b>0,00 12,00 0,00</b>	
<b>NL40CT24S3</b>	<b>NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM</b> LT:202415996 Val:30/09/29 UN:72	<b>30061090</b>	<b>0/00</b>	<b>6107</b>	<b>UN</b>	<b>72,0000</b>	<b>2,7000</b>		<b>194,40</b>	<b>34,99</b>	<b>194,40</b>	<b>23,33</b>	<b>0,00 12,00 0,00</b>	
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Caixa Nº 22526.PEDIDO 375513773.1 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Medida Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 25097 Valor do ICMS para a UF de Destino... R\$ = 35,75														
RESERVAÇÃO DE USO														
 <b>Bruno Joaquim</b> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almacarifado														

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

00190000090368966500200019381177199990000059592

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	22.008
NOSSO NUMERO	36896650000019381
CONVENIO	03689665
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	595,92
VALOR COBRADO	595,92

NR.AUTENTICACAO \* 7.24C.82B.5DE.946.082

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400508494159905367340006299990000260500  
 BENEFICIARIO:  
 ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP  
 NOME FANTASIA:  
 ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP  
 CNPJ: 14.115.388/0001-80  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP  
 CNPJ: 14.115.388/0001-80  
 PAGADOR:  
 ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 =====

NR. DOCUMENTO	22.009
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.605,00
VALOR COBRADO	2.605,00

NR.AUTENTICACAO 9.1D9.192.1BA.6AC.470  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001540420 SÉRIE 3											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
 <p><b>Identificação do emitente</b> <b>C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA</b> RUA PALMORINO MONACO, 630 BRAS Cep:03043-000 SAO PAULO/SP Fone: 551133472700</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p>												
	<p>N. 001540420 SÉRIE 3 FOLHA 01/01</p>		<p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3525 0148 7916 8500 0168 5500 3001 5404 2017 6545 0690</p>										
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250195269153 22/01/2025 11:40:27-03.00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 22/01/2025										
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/01/2025										
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:36:00										
FATURA 001 21/02/2025 612,22													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 612,22		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 612,22										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA.	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO										
ENDEREÇO AV.PAPA JOAO PAULO, 1745	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336302826115										
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO										
PESO BRUTO 6,965		PESO LÍQUIDO 6,475											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SI	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIP1	A.ICMS	A.IPI
011112	TALA ARAMADA EM EVA P 53X8CM TALAFIX RESGATE ORTOPRATKA LOTE: 0108 DT VAL: 30/08/28	90211020	040	5102	UN	22,0000	10,751818	236,54	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
011113	TALA ARAMADA EM EVA M 63X9CM TALAFIX RESGATE ORTOPRATKA LOTE: 0108 DT VAL: 30/07/28	90211020	040	5102	UN	22,0000	13,440000	295,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
011473	COLAR CERVICAL P/ RESGATE INFANTIL ORTOPRATKA A LOTE: 010624 DT VAL: 30/06/29	90211020	040	5102	UN	5,0000	16,000000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
<p>Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i></p>													
CALCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO										
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135250195269153 375514121 Termo de Colaboração 03 2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça VOLUME(S): 0001685673/ **Cubagem: 0.56202 PV: 824471** Forma de pagamento: BOLETOSENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 126/10, DECRETO 67383/2022- ARTIGO 16 DO INCISO I, ALINEA A, DO ANEXO I DO RICMSSP</p>													
DOC: 49 - MARILIA SP													
			CBS: 824471										

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
 34191090080159804007726706640005599990000061222  
 BENEFICIARIO:  
 C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA  
 CNPJ: 48.791.685/0001-68  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA  
 CNPJ: 48.791.685/0001-68  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60  
 -----

NR. DOCUMENTO	22.010
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	612,22
VALOR COBRADO	612,22

NR.AUTENTICACAO 5.F9C.3E4.644.859.270  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**belive**  
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  
**BELIVE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA ARLINDO NATAL, 333  
Bairro: UBERABA  
81580-460 Curitiba - PR  
Fone: (41)3618-0502

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº **42.380**  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4125.0114.3355.4400.0380.5500.1000.0423.8010.1563.1205

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

DADOS DA NF-e  
141250022820708 - 22/01/2025 13:33:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9070749863

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ  
14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICIPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

BAIRRO/DISTRITO  
VL WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA EMISSÃO

22/01/2025

DATA DA SAÍDA

22/01/2025

HORA DA SAÍDA

13:33:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

42380/1 - 21/02/25 - 3004,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.004,20

VALOR DO ICMS

360,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.004,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.004,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

15

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

198,6000

PESO LIQUIDO

198,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR411X3 - 03/02/2026 Qide: 9.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	9,0000	247,8000	0,0000	2.230,20	2.230,20	267,62	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR412A4 - 04/08/2026 Qide: 6.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	6,0000	129,0000	0,0000	774,00	774,00	92,88	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 375514121 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça  
(Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 43283 / Atente-se para boletos  
bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em  
contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080462421271012311140003399990000300420

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.011  
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 3.004,20  
VALOR COBRADO 3.004,20

NR.AUTENTICACAO 0.F67.A8C.061.7EC.8BD

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		E-ISSUO: 22/01/2025		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	NF-e		
				Total NF: 822,06	Nº: 328594	SÉRIE: 1	FOLHA: 1/2

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>  Rua Sao Paulo, 13  Bairro: Vila Belmiro  11075-330 Santos - SP  Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>  DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <p>Nº 328.594  SÉRIE: 1  FOLHA: 1/2</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO  3525.0104.1928.7600.0138.5500.1000.3285.9410.1015.2073</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e  135250198301547 - 22/01/2025 16:05:01</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/01/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 22/01/2025
MUNICIPIO Garca	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:04:17

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 328594/1 - 21/02/25 - 822,06
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 822,06	VALOR DO ICMS 132,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 822,06	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 822,06

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41	MUNICIPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 12,4000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19970 90183119	SERINGA DESC 03 ML S/AG SLIP Marca: INJEX Modelo: CAIXA C/1000 UN Lote: 5494/24 - 28/02/2029 Qtd: 2.00 Número da FCI	000 5102	CX	2,0000	97	0,0000	194,80	194,80	23,38	0,00	12,00	0,00
18413 30059090	ATADURA DE CREPE 15CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 60 DZS Lote: 158408 - 07/01/2030 Qtd: 42 00 Número da FCI / CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	42,0000	8	0,0000	366,26	366,26	65,93	0,00	18,00	0,00
19803 30049099	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML X 20ML. SOL ORAL Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Modelo: FRASCO C/20 ML Lote: 1043/24 - 30/06/2026 Qtd: 10 00 Número da FCI / CEST: 13.002.01	000 5102	FA	10,0000	6	0,0000	63,40	63,40	7,61	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 11653 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 375514121 - Entrega 23/01/2025 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 107,94 Federal R\$: 47,09 Estadual Fonte: IBPT /	
<p><i>Carlos Eduardo Mendes</i>  Assistente de Almoxarifado  CPF: 540.436.368-14</p> <p><i>Carlos</i></p>	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 22/01/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 822,06	NF-e Nº: 328594 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 328.594 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3525.0104.1928.7600.0138.5500.1000.3285.9410.1015.2073 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135250198301547 - 22/01/2025 16:05:01
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	
16298 48191000	COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT ECOLOGIC Marca: DESCARBOX Modelo: CX C/20 UN Lote: 9985 - 14/11/2029 Qtde: 2.00 Numero da FCI: / CEST: 28.058.00	000 5102	CX 2,0000 98 0,0000 197,60 197,60 35,57 0,00 18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 11653 // Local Entrega: N - - - / Obs: ID 375514121 - Entrega 23/01/2025 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 107,94 Federal R\$: 47,09 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

00190000090281563400700102672177199990000082206

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	22.012
NOSSO NUMERO	28156340000102672
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	822,06
VALOR COBRADO	822,06

-----

NR.AUTENTICACAO E.9B6.75B.05B.1FB.E8B  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**MESSER**  
Gases por Life

MESSER GASES LTDA  
Endereço: Rodovia Conego Dométioco Rangoni S/N, Km 59,5  
Bairro: Perequê  
Município: Cubatão  
UF: SP  
TELEFONE: (13)3797-7100  
CEP: 11573-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - EXTRADA  1 - SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
3525 0160 6192 0200 4801 5503 2000 0575 3513 8211 8412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

Nº 000057535  
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estabe. elet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135250279773297 / 31.01.2025 - 10:09:48	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEFL DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 31.01.2025	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP		VALOR	
Nº ORDEM 977,62		1º VENCIMENTO 21.02.2025		2º VENCIMENTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.431,23		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 5.255,55	
VALOR DO FRETE 175,68		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.431,23	
RAZÃO SOCIAL LIC TRANSPORTES LTDA		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		FRETE POR CONTA 00776277		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
VOLUME(S) 1 Granel		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	
MARCA 1		NÚMERO 1.127.599 KG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
COD. PRODUTO 8910030500		DESCR. PRODUTOS-SERVIÇOS GASES POR LIFE		PESO LÍQUIDO 1.127.599 KG	
NCM 2826.42.00		EST. CIPOT US		V. ICMS 97,62	
QUANTIDADE 887,68		V. UNITÁRIO 6,43200		V. ICMS ST 97,62	
V. TOTAL 5.255,55		BC. ICMS 5.431,23		V. IPI 0,00	
VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RESERVAÇÃO FISCAL			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
IPI - REGIMIDO A ZERO - CFS - DECRETO 2002 DE JUNE  
Anexo do Cliente: 0100010210 - Processo: 2005100644 Non. Cotação: 002164037-011 - Foto do produto a ser enviado: 17405004 -  
Pedido que os produtos perigosos sejam armazenados em locais apropriados, devidamente identificados, e reservados para suportar as  
reservações de transporte a que atende ao regulamento de Regulamentação.

**Mathias Augusto**  
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
 =====  
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083180314293980466910009699990000543123

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.013

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.431,23

VALOR COBRADO 5.431,23

NR.AUTENTICACAO 3.711.923.C80.B60.72C  
 =====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088 \*

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	<b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAÍ/SP	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0348 0516 3827 2178	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250198760304 22.01/2025 16:45:00-03.00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL	CNPJ/CPF 09.944.371.0003-68
------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461.0009-60	DATA DE EMISSÃO 22/01/2025
ENDERECO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/01/2025	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:41:00	
FATURA 001 21/02/2025 8.233,18					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.233,18	VALOR DO ICMS 1.460,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.233,18	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.233,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745.0004-00
ENDERECO ROD ADALTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11		MUNICÍPIO SUMARÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 23	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 183,411	PESO LÍQUIDO 167,213	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SU	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10657	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - GEN-100 AMP-IV 5ML-HIPOPOLABOR LOTE:BD-013/24 - Val:31/05/2026 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI F3F2C23A-60F6-44F2-ABC F-44E48320EC61.	30049099	500	5102	CX	1,0000	359,0000	359,00	359,00	43,08	0,00	12,00%	0,00%
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-IBOL 100ML-HALEX ISTAR (UV-60) LOTE:0000196361 - Val:28/09/2026, Fab: 28/09/2024	30049099	000	5102	BO	420,0000	6,0900	2.557,80	2.557,80	400,40	0,00	18,00%	0,00%
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-IBOL 100ML-HALEX ISTAR (UV-60) LOTE:0000196329 - Val:28/09/2026, Fab: 28/09/2024	30049099	000	5102	BO	360,0000	6,0900	2.192,40	2.192,40	394,63	0,00	18,00%	0,00%
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 11VIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV-900)	30059090	000	5102	FN	900,0000	0,4350	391,50	391,50	70,47	0,00	18,00%	0,00%

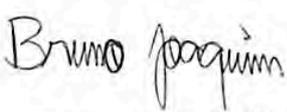
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
------------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: <a href="mailto:qualidade@sulmedic.com">qualidade@sulmedic.com</a> Protocolo: 135250198760304   Pedido: 045844   ID: 375514121.1   Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)   HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SL.G. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H ALIQU 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): RS 351,77 (4,27%) Federal Fonte: IBPT.	<b>RESERVADO AO FISCO</b> Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade faz-se ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: <a href="mailto:logisticasp@sulmedic.com">logisticasp@sulmedic.com</a> <b>NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA</b>
---	--

	<b>Identificação do emitente</b> <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA <b>N. 000034805</b> <b>SÉRIE 3</b> <b>FOLHA 02/02</b>		
	AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAÍ/SP	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0348 0516 3827 2178</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada	
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135250198760304 22/01/2025 16:45:00-03:00

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 407872052119	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 09.944.371/0003-68
---	---------------------------------------	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE:C45-1 - Val:04/11/2029												
C10418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:C44-1 - Val:28/10/2029	30059090	000	5102	EN	2.700,000	0,4350	1.174,50	1.174,50	211,41	0,00	18,00%	0,00%
M12174	UNIANORA 2MG/ML - HEM.NOREPINEFRINA -SOL DIL INFUS IV-50AMP 4ML-UNIAO QUÍMICA LOTE:2410111 - Val:30/09/2025, Fab: 02/03/2024	30049099	000	5102	CX	2,0000	59,5000	119,00	119,00	21,42	0,00	18,00%	0,00%
M11988	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - CLORÍDIO SÓDIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-FÁRMACIN LOTE:G104324D - Val:08/11/2026, Fab: 08/11/2024	30049099	000	5102	CX	4,0000	179,4000	717,60	717,60	129,17	0,00	18,00%	0,00%
M10351	CORTISONAL 100MG - SUCC.SOD(HIDROCORTISONA-PO SOL INJ IM/EV-50FA-UNIAO QUÍMICA(POS) LOTE:2446314.B - Val:30/11/2026Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI E563A001-890D-4FF6-9AB 2-C15DB2251926, Fab: 21/11/2024	30043290	500	5102	CX	2,0000	127,5000	255,00	255,00	45,90	0,00	18,00%	0,00%
M10183X1	AERODINI 100MCG/DOSE - SULF.SALBUTAMOL-SPRAY ORAL-01FR 200DOSES-TEUTO LOTE:07642969 - Val:01/06/2026, Fab: 01/06/2024	30049039	000	5102	CX	12,0000	13,9900	167,88	167,88	30,22	0,00	18,00%	0,00%
C0426X1	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - PACOTE 50UN-MEDIX BRASIL-SF22 35X40MM LOTE:24DIX2302 - Val:30/08/2027, Fab: 30/08/2024	90181990	700	5102	PT	30,0000	9,9500	298,50	298,50	53,73	0,00	18,00%	0,00%
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Administração													

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000002412000188206399990000823318

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
=====

NR. DOCUMENTO	22.014
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.233,18
VALOR COBRADO *	8.233,18

NR.AUTENTICACAO 8.83A.4B4.F62.783.4DE  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

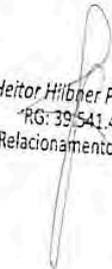
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p align="center"><b>Número da NFS-e</b> 22</p> <p align="center"><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> 8CF39AGYW</p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/02/2025 às 15:12:30</b></p> <p align="center">Chave de Acesso 2379232PQ6FN2THZ8LQUNWXSM25L94OQ</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARCA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>19/02/2025</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>56.259.368/0001-23</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2497024</b>	Cadastro <b>000118658</b>	Nome/Razão Social <b>MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO</b>	
Logradouro <b>Rua HEITOR PENTEADO, 901</b>	Complemento		Bairro <b>REBELO</b>		
CEP <b>17400-046</b>	Cidade <b>Garça-SP</b>	Telefone		E-mail <b>MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70</b>	Complemento		Bairro <b>Williams</b>		
CEP/Cod.Postal <b>17402-064</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	-Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 hrs, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 5.250,00 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	5.250,00	R\$ 5.250,00	
 José Heitor Hilber Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	<b>04.01</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>		<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 5.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.250,00</b>	<b>R\$ 105,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 5.250,00</b>					Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>22</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>8CF39AGYW</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:40:57  
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.704
VALOR TOTAL	5.250,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.4E8.CC7.E46.7ED.518

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>21</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>11DVRGII8</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 15:05:57</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2379225MH9R6NBF37238WR931MTYPO8C</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/02/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastrado	
56.259.368/0001-23				2497024		000118658	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO		Rua HEITOR PENTEADO, 901		REBELO			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
		17400-046		Garça-SP		E-mail	
						MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17402-064		GARÇA - SP		3516705		E-mail	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça		1.400,00	R\$ 1.400,00		
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%		0000040000001		8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.400,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.400,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 28,00		2 - Não		R\$ 0,00			
<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00						Val. Aprox. Tributos	

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(MOS) DE <b>MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>21</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>11DVRGII8</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:40:58  
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.704
VALOR TOTAL	1.400,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO 5.C23.DFC.E73.0AA.500

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>2</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>R0MP0VMXS</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/02/2025 às 09:48:49</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> <b>2379583BZOB0P1NPU3JZC7UY04S0F7JE</b>	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						20/02/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa do Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
58.425.407/0001-40				2515324		000120193	
Nome/Razão Social							
REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097						FERRAROPOLIS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-080		Garça-SP		17 3556-1190		societarioferrari@gmail.com	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00			
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG-39.541.457-0 Relacionamento Médico							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003 04.01					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00						
Val. Aprox. Tributos						

<b>Informações Complementares</b>							
BANCO DO BRASIL							
AG: 911-3							
CC: 47874-1							

RECEBI(EMOS) DE REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R0MP0VMXS.							
Data		CPF/RG			Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:40:58  
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.911.000.047.874
VALOR TOTAL	700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA  
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.434.A88.F6B.835.CFD

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Rendas</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>			<b>Número da NFS-e</b>
			3
			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b>
			<b>Y2LN5OUDO</b>
			<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b>
			20/02/2025 às 09:49:52
			<b>Chave de Acesso</b>
			23795850MXC3HJG1PYE4Q8CQ1WQMII00
			<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>20/02/2025</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
58.425.407/0001-40		2515324	000120193	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	17 3556-1190		societarioferrari@gmail.com	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R\$ 2.800,00	
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,00	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00</b>						Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
BANCO DO BRASIL AG. 911-3 CC. 47874-1	

RECEBI(EMOS) DE REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y2LN5OUDO.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:40:58  
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.911.000.047.874
VALOR TOTAL	2.800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA  
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.7E2.C33.20E.53F.C69
-----------------	-----------------------

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>36</b>
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>IFWN7GGMR</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 14:33:33</b> <b>Chave de Acesso</b> 237916569KCOHABL5RJRW8JKY6OTGH6
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>19/02/2025</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>53.260.594/0001-36</b>		<b>2466224</b>	<b>000117158</b>	<b>ABDUL LATIF HAMZE LTDA</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693</b>				<b>FERRAROPOLIS</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>17400-080</b>	<b>Garça-SP</b>	<b>(14) 3316-4870</b>		<b>CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>SALA 06</b>			<b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17400-000</b>	<b>GARÇA - SP</b>	<b>3516705</b>	<b>14 35325198</b>	<b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 12.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.600,00	R\$ 12.600,00	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 900,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	900,00	R\$ 900,00	

  
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 13.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 13.500,00</b>	<b>R\$ 270,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.500,00 Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>ABDUL LATIF HAMZE LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>36</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>IFWN7GGMR</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA  
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36  
VALOR: R\$ 13.500,00  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022101  
AUTENTICACAO SISBB: B.0BE.65C.237.11E.C5E

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>208</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Q8R2V8KPE</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 14:31:27</b> <b>Chave de Acesso</b> 237915718VCFVR2V54YQUVLN9OYMH6R5	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARCA-SP		GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/02/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
37.785.323/0001-48				2242820		000108317	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
AHMAD ABDUL LATIF HAMZE		Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007		ANEXO		FERRAROPOLIS	
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
		17400-080		Garça-SP		(14) 99857-7990	
						TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARCA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 4.900,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		4.900,00	R\$ 4.900,00		
<i>José Heitor Hübner Pinotti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,6674%		0000040000001		8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 4.900,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 4.900,00	
						Total do ISS	
						R\$ 130,70	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.900,00							
Val. Aprox. Tributos							

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 208 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q8R2V8KPE.							
Data		CPF/RG				Assinatura	
/ /							

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

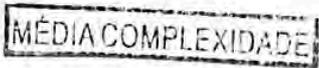
VALOR: R\$ 4.900,00

DEBITO EM: 21/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022102

AUTENTICACAO SISBB: 3.E18.257.F61.762.9F4

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>185</b>			
		Série: <b>E</b>			
		Data Emissão: <b>19/02/2025</b>			
		Certificação: <b>9AA9E-72EF0</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>COELHO CLINICA MEDICA LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>33.736.395/0001-44</b> Insc. Municipal: <b>105484</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE</b> N°: <b>460</b> Bairro: <b>VILA FORMOSA</b> Compl.: Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>19050-430</b> E-mail: <b>arthurocoelho@gmail.com</b> Telefone: <b>18998117322</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> Insc. Municipal: CNPJ/CPF: <b>45.349.461/0009-60</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS</b> N°: <b>70</b> Bairro: <b>VILA WILLIAMS</b> Compl.: <b>SALA 6</b> Município: <b>GARÇA</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>17402-064</b> E-mail: Telefone:					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2025 A 31/01/2024 - R\$ 15.044,17 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.  DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
<b>Item</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 01/2025		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 15044,17	Total R\$ 15.044,17
 José Heitor Hilber Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: <b>R\$ 15.044,17</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 15.044,17</b>	
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 15.044,17</b>	Alíquota: <b>2,0433%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 307,40</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 15.044,17</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>02/2025</b>	Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b>	DI	19/02/2025 09:52:49		
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Competência:			
CNAE: <b>8630503</b>	Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III				
Observações:					
Impresso em: 19/02/2025 às 09:52:58			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: <b>COELHO CLINICA MEDICA LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 185 Certificação 9AA9E-72EF0		
_____ Assinatura do Recebedor					

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA</p> <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b></p>		Número da Nota Fiscal <b>187</b>			
		Série: <b>E</b>			
		Data Emissão: <b>19/02/2025</b>			
		Certificação: <b>C82C4-C3591</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>COELHO CLINICA MEDICA LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>33.736.395/0001-44</b> Insc. Municipal: <b>105484</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE</b> N°: <b>460</b> Bairro: <b>VILA FORMOSA</b> Compl.: Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>19050-430</b> E-mail: <b>arthurocoelho@gmail.com</b> Telefone: <b>18998117322</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> Insc. Estadual: CNPJ/CPF: <b>45.349.461/0009-60</b> Insc. Municipal: N°: <b>70</b> Endereço: <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS</b> Compl.: <b>SALA 6</b> Bairro: <b>VILA WILLIAMS</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>17402-064</b> Município: <b>GARÇA</b> Telefone: E-mail:					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPB 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/01/2025 A 31/01/2025 - R\$ 900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023-ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.  DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
<b>Item</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 01/2025		<b>Tributável</b> Sim	<b>Qtde.</b> 1,00	<b>Vi. Unitário R\$</b> 900	<b>Total R\$</b> 900,00
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 59.541.497-0 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: <b>R\$ 900,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 900,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 900,00</b>	Alíquota: <b>2,0433%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 18,39</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 900,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>02/2025</b>	Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b>	Dt: <b>19/02/2025 15:35:10</b>			
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Competência:			
CNAE: <b>8630503</b>	Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III				
Observações:					
Impresso em: 19/02/2025 às 15:35:13			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: <b>COELHO CLÍNICA MEDICA LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: <b>187</b> Certificação <b>C82C4-C3591</b>		
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0218-6 - GARCA  
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44  
VALOR: R\$ 15.944,17  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022103  
AUTENTICACAO SISBB: B.9E8.838.CEF.200.B48

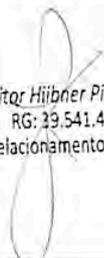
 <p><b>PM DE IRAPUÃ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ</b></p>			<p><b>Número da NFS-e</b> <b>42</b></p> <p><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>S4GZKI15R</b></p> <p><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 12:06:10</b></p> <p><b>Chave de Acesso</b> 84901F3JQ776411HAYNGTWAVFCU4W13I</p>
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>IRAPUA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/02/2025</b>
Competência			
Opante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://170.0.49.34:8080/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>55.457.843/0001-03</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>052.008.2693</b>	Cadastro <b>012616</b>	Nome/Razão Social <b>REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro <b>Cyro Jacinto Ferretti, 505</b>	Complemento		Bairro <b>Jardim Alvorada</b>		
CEP <b>14991-224</b>	Cidade <b>Irapuã-SP</b>	Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>	Complemento		Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod Postal <b>17402-064</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 8400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8 400,00	R\$ 8.400,00	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 600,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R\$ 600,00	

  
 José Héitor Hübnner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 9.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 9.000,00</b>	<b>R\$ 180,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00</b>						Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
DADOS BANCARIOS Reatti Batista Serviços Médicos LTDA Cora SCD - 403 Agência 0001 - Conta 5003287-2 CNPJ 55.457.843/001-03	

RECEBI(EMOS) DE REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S4GZKI15R		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03

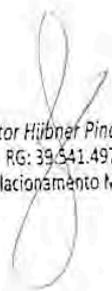
VALOR: R\$ 9.000,00

DEBITO EM: 21/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022104

AUTENTICACAO SISBB: F.CD3.8F6.9DF.13F.4AD

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>00000000192 - 1</b>	
			Autenticidade <b>Y54P-0J17</b>	
			Data de Emissão <b>19/02/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone: Endereço: AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 – R\$ 11.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 – R\$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübnar Pinoti Affonso RG: 39.541.497-3 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>			Situação de Tributação <b>Tributada no Prestador</b>	
Código do Serviço <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.500,00	2,2353%	257,05	11.500,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.500,00</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$ 11.500,00

DEBITO EM: 21/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022105

AUTENTICACAO SISBB: 3.5DD.49D.178.C47.349

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>00000000049 - 1</b>	
			Autenticidade <b>8K8A-L3X0</b>	
			Data de Emissão <b>19/02/2025</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 IM: 103337 IE: Fone: Endereço: MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 7.000,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>			<b>Situação de Tributação</b> <b>Tributada no Prestador</b>	
<b>Código do Serviço</b> <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	105,00	45,50	210,00	70,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.000,00	3,0000%	210,00	7.000,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.569,50</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 6.569,50

DEBITO EM: 21/02/2025

DOCUMENTO: 022106

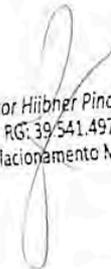
AUTENTICACAO SISBB: D.B31.4B5.268.3F4.96B

		<b>PM DE IRAPUÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>9</b>
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>ZYA6DU7MG</b>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>IRAPUA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/02/2025</b>	Competência	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS		

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://170.0.49.34:8080/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>58.452.790/0001-26</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>052.008.2743</b>	Cadastro <b>012801</b>	Nome/Razão Social <b>DOURADOS SERVICOS MEDICOS &amp; SAUDE LTDA</b>	
Logradouro <b>Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505</b>	Complemento		Bairro <b>Residencial Jardim Alvorada</b>		
CEP <b>14991-170</b>	Cidade <b>Irapuá-SP</b>	Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>	Complemento		Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod Postal <b>17402-064</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00	
 <b>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</b> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	<b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 700,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 700,00</b>	<b>R\$ 14,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 700,00</b>					
Val. Aprox. Tributos					

<b>Informações Complementares</b>	
DADOS BANCÁRIOS PJ: CORA SCD - 403 AGENCIA 0001 - CONTA 5451923-0 CNPJ: 58.452.790/0001-26 DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA PIX: 58.452.790/0001-26	

<b>RECEBI(EMOS) DE DOURADOS SERVICOS MEDICOS &amp; SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZYA6DU7MG</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.451.923-0

FAVORECIDO: DOURADOS SERVICOS MEDICOS E SAUDE L

CPF/CNPJ: 58.452.790/0001-26

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 21/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022107

AUTENTICACAO SISBB: 2.E31.FB9.286.39C.04A

 <p><b>PM DE IRAPUÃ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ</b></p>			<p><b>Número da NFS-e</b> <b>4</b></p> <p><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>WT6DDBMMB</b></p> <p><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/02/2025 às 11:50:27</b></p> <p><b>Chave de Acesso</b> 849567MKT3NLWLE7JWFT1NUD0362RN97</p> <p><b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://170.0.49.34:8080/issweb">http://170.0.49.34:8080/issweb</a>, menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b></p>
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>IRAPUA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/02/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>58.176.943/0001-50</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>052.008.2734</b>	Cadastro <b>012776</b>	Nome/Razão Social <b>BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro <b>Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505</b>	Complemento		Bairro <b>Residencial Jardim Alvorada</b>		
CEP <b>14991-170</b>	Cidade <b>Irapuã-SP</b>	Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>	Complemento		Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod.Postal <b>17402-064</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 15.506,95 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.506,95	R\$ 15.506,95	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00	
 José Heitor Hübnner Pinoti Affonso RG: 33.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003 <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 15.806,95</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 15.806,95</b>	<b>R\$ 316,14</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.806,95</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	

<b>Informações Complementares</b>	
DADOS BANCARIOS: Ag: 0726 Conta: 22969-0 PIX: 58.176.943/0001-50	

RECEBI(EMOS) DE <b>BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>4</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>WT6DDBMMB</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO  
CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50  
VALOR: R\$ 15.806,95  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022108  
AUTENTICACAO SISBB: 4.278.230.D23.775.CF7

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>11</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>JXNHJU349</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 15:11:03</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2379230CNVSJ8O420PHJWTLNMG4VRP80</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/02/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
58.096.598/0001-44				2513924		000120081	
Nome/Razão Social		NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA					
Logradouro		Complemento				Bairro	
Avenida PRESIDENTE VARGAS, 292						LABIENOPOLIS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17404-318		Garça-SP		(14) 98114-1960		NATALIAZANOTI@OUTLOOK.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento				Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços Médicos prestados na escala da unidade de pronto atendimento - UPA 24 hrs, na cidade de Garça, em regime de Plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 3.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,00	R\$ 3.500,00			
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					2,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	R\$ 70,00	2 - Não	R\$ 0,00			
<b>Retenções de Impostos</b>									
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções				
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.500,00								Val. Aprox. Tributos:	

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JXNHJU349.							
Data		CPF/RG			Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>12</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Q3C8DIYIC</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 15:15:16</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2379235Y27MPEA6GV8ULMS96XZ9OBONJ</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/02/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
58.096.598/0001-44				2513924		000120081	
Nome/Razão Social		NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA					
Logradouro		Complemento				Bairro	
Avenida PRESIDENTE VARGAS, 292						LABIENOPOLIS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17404-318		Garça-SP		(14) 98114-1960		NATALIAZANOTI@OUTLOOK.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento				Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 1.200,00 - Termo de colaboração 003/2003 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.200,00	R\$ 1.200,00			
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					2,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,00	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00							
Val. Aprox. Tributos							

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q3C8DIYIC.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.948-9

FAVORECIDO: NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA

CPF/CNPJ: 58.096.598/0001-44

VALOR: R\$ 4.700,00

DEBITO EM: 21/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022109

AUTENTICACAO SISBB: 6.213.D3C.A28.94A.9A4

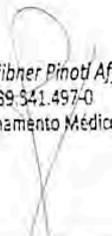
		<b>PM DE IRAPUÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>6</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Y7QAJ3KCX</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 08:29:41</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>84892MTABBRB38AAFAM0F5KM2WUCT5B</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		IRAPUA-SP	GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				19/02/2025			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://170.0.49.34:8080/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
58.348.362/0001-58		052.008.2741	012793	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro			Complemento	Bairro			
Do Carmo, 264				Centro			
CEP	Cidade			Telefone	E-mail		
14990-000	Irapuá-SP						

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro			Complemento	Bairro			
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais			Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP			3516705			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 18.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	18.200,00	R\$ 18.200,00			
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	300,00	R\$ 300,00			

  
 José Heitor Hilbner Pinotti Affonso  
 RG: 39.341.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 18.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.500,00	R\$ 370,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.500,00							Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>							
DADOS BANCARIOS:							
Banco: Cora SCD - 403							
Agencia: 0001							
Conta: 5428313-3							
Pix: 58348362000158							
DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58							

RECEBI(EMOS) DE DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y7QAJ3KCX.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 403 - CORA SCFI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC  
CPF/CNPJ: 58.3481362/0001-58  
VALOR: R\$ 18.500,00  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022110  
AUTENTICACAO SISBB: 9.C3D.E70.600.78D.487

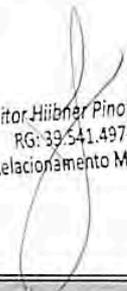
		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>240</b>	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>A4X89XYQD</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				19/02/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua TAPAJOS, 51				CASCATA	
CEP	Cidade			Telefone	E-mail
17400-158	Garça-SP			(14) 3406-4918	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais			Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP			3516705	14 35325198
				E-mail	LSILVA@AHBB.ORG.BR

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 4.651,12 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.651,12	R\$ 4.651,12	

  
José Heitor Hilber Pinoti Affonso  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,6874%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.651,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.651,12	R\$ 124,99	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.651,12</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$625,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$107,44 - Fonte: IBPT		

<b>Informações Complementares</b>	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06	

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 240 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A4X89XYQD.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA  
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI  
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04  
VALOR: R\$ 4.651,12  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022111  
AUTENTICACAO SISBB: C.620.80B.29C.86F.FEB

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20250220u58197306000160</small>	Número da Nota <b>00000004</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>20/02/2025 09:58:23</b>			
	Código de Verificação <b>ABEN-YT81</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>58.197.306/0001-60</b> Inscrição Municipal: <b>1.595.871-0</b> Nome/Razão Social: <b>SARAH DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064</b> Município: <b>Garça</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>suprimentos@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS... EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 581,39 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura				
 José Heitor Hijóner Pinóti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 581,39</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional,				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 41.587.844-6

FAVORECIDO: SARAH DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA L  
CPF/CNPJ: 58.197.306/0001-60  
VALOR: R\$ 581,39  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022112  
AUTENTICACAO SISBB: C.F3B.DDE.AC7.ECA.2D0

 <b>MUNICÍPIO DE COSTA RICA</b> <b>SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>129</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>RJ796WFFJ</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 13:58:31</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>YRJAE48HUY263J0OC00R6HLUDVU8LR2</b>
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>COSTA RICA-MS</b>	Local da Prestação <b>COSTA RICA - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/02/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://187.4.113.194:8090/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ <b>45.744.816/0001-68</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>0000000055898</b>	Nome/Razão Social <b>SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876</b>	Complemento	Bairro <b>JARDIM ELDORADO</b>	
CEP <b>79550000</b>	Cidade <b>COSTA RICA-MS</b>	Telefone <b>67992471876</b>	E-mail <b>CONTABILARNAUT@GMAIL.COM</b>

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>4AV DEZESESSEIS, 1156</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod. Postal <b>79560-000</b>	Cidade/Pais <b>CHAPADAO DO SUL - MS</b>	Cod. IBGE <b>1139056104</b>	Telefone <b>MFERRIS2012@AHBB.ORG.BR</b>

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 15.275,56 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.275,56	R\$ 15.275,56
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 2.400,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.400,00	R\$ 2.400,00

  
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>			
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>5,00%</b>	Atividade Município <b>000004.0000001</b>	Código CNAE
Medicina e biomedicina.			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 17.675,56</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 17.675,56</b>
		Total do ISS <b>R\$ 883,78</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.675,56</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>129</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>RJ796WFFJ</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS  
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68  
VALOR: R\$ 17.675,56  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022113  
AUTENTICACAO SISBB: F.9CA.DC4.454.B24.2DE

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>124</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>EBSUS56C2</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 08:42:38</b> <b>Chave de Acesso</b> 2378770LFHN58HPH3V80S930NHHN8BA6	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/02/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
46.707.353/0001-27				2413623		000115091	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA		SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE			
Logradouro		Cidade		E-mail			
Alame das Resedas, 385		Garça-SP		8402RB@GMAIL.COM			
CEP		Telefone					
17402-086		(11) 7798-0238					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 16.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.100,00	R\$ 16.100,00			

  
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003 04.03		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,00%		0000040000003		0000040000003			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 16.100,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 16.100,00	
						Total do ISS	
						R\$ 322,00	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.100,00 Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>							
taú Unibanco (341) BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-9 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27							

RECEBI(EMOS) DE <b>BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>124</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>EBSUS56C2</b> .							
Data		CPF/RG				Assinatura	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE  
CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27  
VALOR: R\$ 16.100,00  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022114  
AUTENTICACAO SISBB: 7.BB4.368.3A5.148.E6E

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>122</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>GS8IBOU1M</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 08:12:16</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2378747RWKC73XXGSD4Y9UJX1MN33DO3</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				19/02/2025			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Logradouro	Complemento		Bairro				
Alame das Resedas, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE				
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238		8402RB@GMAIL.COM			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Complemento		Bairro				
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS				
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24HRS, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$5.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.000,00	R\$ 5.000,00			

  
 José Heitor Hibner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	04,03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00 Val. Aprox. Tributos.

<b>Informações Complementares</b>							
tau Unibanco (341) BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7359 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27							

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 122 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GS8IBOU1M							
Data	CPF/RG			Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 21/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022115

AUTENTICACAO SISBB: F.1CA.87F.EC0.E9C.7D3

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>37</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>API01HYJU</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 14:34:26</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2379169WOXL64ZE6N0WUWALWEZB9IP7P</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/02/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
53.260.594/0001-36				2466224		000117158	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
ABDUL LATIF HAMZE LTDA		Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		FERRAROPOLIS			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-080		Garça-SP		(14) 3316-4870		CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 – R\$ 4.907,77 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		4.907,77	R\$ 4.907,77		

  
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>						<b>Construção Civil</b>	
LC 116/2003 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%		0000040000001		8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 4.907,77		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 4.907,77	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 98,16		2 - Não		R\$ 0,00			
<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.907,77							
Val. Aprox. Tributos:							

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>ABDUL LATIF HAMZE LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>37</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>API01HYJU</b>							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA  
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36  
VALOR: R\$ 4.907,77  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022116  
AUTENTICACAO SISBB: 3.BED.E73.570.E38.EA4

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>186</b>			
		Série: <b>E</b>			
		Data Emissão: <b>19/02/2025</b>			
		Certificação: <b>194DA-63B4C</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>COELHO CLINICA MEDICA LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>33.736.395/0001-44</b> Insc. Municipal: <b>105484</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE</b> N°: <b>460</b> Bairro: <b>VILA FORMOSA</b> Compl.: Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>19050-430</b> E-mail: <b>arthurocoelho@gmail.com</b> Telefone: <b>18998117322</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> Insc. Municipal: CNPJ/CPF: <b>45.349.461/0009-60</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS</b> N°: <b>70</b> Bairro: <b>VILA WILLIAMS</b> Compl.: <b>SALA 6</b> Município: <b>GARÇA</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>17402-064</b> E-mail: Telefone:					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPB 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2025 A 31/01/2025 - R\$ 2.455,83 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.  DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
<b>Item</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 01/2025		<b>Tributável</b> Sim	<b>Qtde.</b> 1,00	<b>Vi. Unitário R\$</b> 2455,83	<b>Total R\$</b> 2.455,83
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: <b>R\$ 2.455,83</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.455,83</b>	
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.455,83</b>	Alíquota: <b>2,0433%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 50,18</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.455,83</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>02/2025</b>	Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b>	DI	19/02/2025 15:32:26		
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Competência:			
CNAE: <b>8630503</b>	<b>Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III</b>				
Observações:					
Impresso em: 19/02/2025 às 15:32:35			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: <b>COELHO CLINICA MEDICA LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 186 Certificação 194DA-63B4C		
_____ Assinatura do Recebedor					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0218-6 - GARCA  
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44  
VALOR: R\$ 2.455,83  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022117  
AUTENTICACAO SISBB: 8.CC4.40A.4BF.8C3.60A

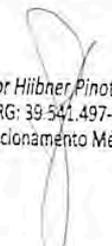
		<b>PM DE IRAPUÃ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>43</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>760HP2INE</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 12:10:15</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>84904ZZNRX9P4N5X2JCU941YB2FGGVPS</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				IRAPUA-SP		GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/02/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://170.0.49.34:8080/issweb\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os\\_dados\\_desta\\_nfs-e](http://170.0.49.34:8080/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e).

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
55.457.843/0001-03				052.008.2693		012616	
Nome/Razão Social		REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Cyrto Jacinto Ferretti, 505				Jardim Alvorada			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14991-224		Irapuã-SP					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17402-064		GARCA - SP		3516705			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R\$ 1.400,00			

  
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003 04.03		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%		0000040000003		Código da Obra	
Código ART		Código da Obra		Código ART			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.400,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.400,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 28,00		2 - Não		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00 Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>							
DADOS BANCARIOS:							
Reatti Batista Serviços Médicos LTDA							
Cora SCD - 403							
Agência 0001 - Conta 5003287-2							
CNPJ 55.457.843/001-03							

RECÉBI(EMOS) DE REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 760HP2INE.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 403 - CORA SCFI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD  
CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03  
VALOR: R\$ 1.400,00  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022118  
AUTENTICACAO SISEB: B.7D2.E14.779.87A.42D

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>55</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>9C7VASF31</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 08:48:23</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2378774UKNXOJ1J1T6QX25QE9KZG3Y6G</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/02/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
48.724.160/0001-00				2413723		000115095	
Nome/Razão Social		ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Alame das Resedas, 385		SALA 2		RESIDENCIAL DO BOSQUE			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-086		Garça-SP		(11) 7794-6527		CARLINEBOFILL@GMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1.00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$3.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,00	R\$ 3.500,00			
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003. 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,00%					0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	R\$ 70,00	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.500,00 Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>							
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO ITAU - 341 AG 7399 C/C 99563-3 C/C 3340672-2							

RECEBI(EMOS) DE ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9C7VASF31.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE  
CONTA: 99.563-3

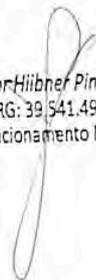
FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA  
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00  
VALOR: R\$ 3.500,00  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022119  
AUTENTICACAO SISBB: 8.47C.806.526.B4F.493

		<b>PM DE IRAPUÃ</b>			<b>Número da NFS-e</b>		
		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ</b>			<b>5</b>		
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>0SMJ37N9B</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/02/2025 às 08:36:02</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 84932YJFHLROZO0GH5U99GKBHGS5XN3E	
						<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://170.0.49.34:8080/issweb">http://170.0.49.34:8080/issweb</a> , menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
<b>Exigível</b>		<b>IRAPUA-SP</b>	<b>GARCA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>20/02/2025</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>58.285.063/0001-11</b>		<b>052.008.2739</b>	<b>012789</b>	<b>MSF SAUDE MEDICA LTDA</b>	
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505</b>			<b>Residencial Jardim Alvorada</b>		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>14991-170</b>	<b>Irapuã-SP</b>				

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>			<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>			<b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>17402-064</b>	<b>GARCA - SP</b>	<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 350,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	350,00	R\$ 350,00	
 <b>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</b> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	<b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...</b>		<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 350,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 350,00</b>	<b>R\$ 7,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00</b>					Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
DADOS BANCARIOS: Agência: 0726 Conta: 22922-5 Pix: 58285063000111	

RECEBI(EMOS) DE <b>MSF SAUDE MEDICA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>5</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>0SMJ37N9B</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO  
CONTA: 22.922-5

FAVORECIDO: MSF SAUDE MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 58.285.063/0001-11  
VALOR: R\$ 350.00  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022120  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A63.725.1F0.295.55F

		<b>PM DE IRAPUÃ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>5</b>	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>61FFK4H9F</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
Exigível		IRAPUA-SP	GARÇA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				20/02/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://170.0.49.34:8080/issweb">http://170.0.49.34:8080/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.						

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
58.176.943/0001-50		052.008.2734	012776	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505				Residencial Jardim Alvorada	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14991-170	Irapuã-SP				

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 – R\$ 12.843,05 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.843,05	R\$ 12.843,05	
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.843,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.843,05	R\$ 256,86	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.843,05 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

<b>Informações Complementares</b>	
DADOS BANCARIOS Ag: 0726 Conta: 22969-0 PIX: 58.176.943/0001-50	

RECEBI(EMOS) DE <b>BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO <b>5</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>61FFK4H9F</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO

CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50

VALOR: R\$ 12.843,05

DEBITO EM: 21/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022121

AUTENTICACAO SISBB: 3.BCE.518.D9B.427.465

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>13</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>9NA870GHY</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 15:20:16</b> <b>Chave de Acesso</b> 2379239XU1GLCCD64DAALIUTHO308CDY	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/02/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse <http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
58.096.598/0001-44		2513924	000120081	NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Avenida PRESIDENTE VARGAS, 292				LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
17404-318	Garça-SP		(14) 98114-1960	NATALIAZANOTI@OUTLOOK.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços Médicos prestados na escala do Terceiro Medico na Unidade de pronto Atendimento UPA 24 hrs. na cidade de Garça, em regime de Plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023- Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.050,00	R\$ 1.050,00	

  
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 21,00	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.050,00						Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>13</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>9NA870GHY</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.948-9

FAVORECIDO: NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA

CPF/CNPJ: 58.096.598/0001-44

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 21/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022122

AUTENTICACAO SISBB: B.86F.0C6.E28.BA7.AD5

		<b>PM DE IRAPUÃ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>5</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FJXC19A56</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 08:20:43</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>848901MPAEJRKU11ONV4RM1KGYUSCXN</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
<b>Exigível</b>				<b>IRAPUÁ-SP</b>		<b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>19/02/2025</b>	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse	
<b>1 - Sim</b>		<b>2 - Não</b>		<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		<b>http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
<b>58.348.362/0001-58</b>				<b>052.008.2741</b>		<b>012793</b>	
Nome/Razão Social							
<b>DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>							
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>Do Carmo, 264</b>						<b>Centro</b>	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
<b>14990-000</b>		<b>Irapuã-SP</b>					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
<b>45.349.461/0009-60</b>						<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>						<b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
<b>17402-064</b>		<b>GARÇA - SP</b>		<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços Médicos prestados na escala do Terceiro Medico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.750,00	R\$ 1.750,00			
 <b>José Heitor Hilbner Pinotti Affonso</b> <b>RG: 39.541.497-0</b> <b>Relacionamento Médico</b>							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: <b>04.03</b>					Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
<b>R\$ 1.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.750,00</b>	<b>R\$ 35,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.750,00</b>							
Val. Aprox. Tributos:							

<b>Informações Complementares</b>							
DADOS BANCARIOS							
Banco, Cora SCD - 403							
Agencia: 0001							
Conta: 5428313-3							
Pix: 58348362000158							
DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58							

RECEBI(EMOS) DE <b>DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>5</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>FJXC19A56</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 403 - CORA SCFI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC  
CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58  
VALOR: R\$ 1.750.00  
DEBITO EM: 21/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022123  
AUTENTICACAO SISBB: 0.33B.D81.DDB.789.1B5

		<b>MUNICÍPIO DE COSTA RICA</b> <b>SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>130</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>M6PRPIE3L</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 14:00:20</b> <b>Chave de Acesso</b> X0NIYHR4OFXE79EYLMLNZDMGRO619IU	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				COSTA RICA-MS		COSTA RICA - MS	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/02/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Não Possui		Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://187.4.113.194:8090/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
45.744.816/0001-68						0000000055898 SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876				JARDIM ELDORADO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
79550000		COSTA RICA-MS		67992471876		CONTABILARNAUT@GMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60		ISENTO				ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
4AV DEZESSEIS, 1156				CENTRO			
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
79560-000		CHAPADAO DO SUL - MS		1139056104		MFERRIS2012@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 – R\$ 11.567,49 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	11.567,49	R\$ 11.567,49			

  
José Heitor Hübner Pinoti Affonso  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003		04.01		Alíquota		Atividade Município	
				5,00%		000004.0000001	
Medicina e biomedicina.							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 11.567,49		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 11.567,49	
						Total do ISS	
						R\$ 578,37	
						ISS Relido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.567,49 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 130 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M6PRPIE3L.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$ 11.567,49

DEBITO EM: 21/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022124

AUTENTICACAO SISBB: C.304.E3B.E88.1CD.053

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>123</b>	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>4WDGJLK03</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>19/02/2025</b>		
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>46.707.353/0001-27</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2413623</b>	Cadastro <b>000115091</b>	Nome/Razão Social <b>BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro <b>Alame das Resedas, 385</b>	Complemento <b>SALA 1</b>		Bairro <b>RESIDENCIAL DO BOSQUE</b>		
CEP <b>17402-086</b>	Cidade <b>Garça-SP</b>	Telefone <b>(11) 7798-0238</b>	E-mail <b>8402RB@GMAIL.COM</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	Complemento <b>SALA 06</b>		Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>	E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 – R\$ 2100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.100,00	R\$ 2.100,00

  
**José Heitor Hübner Pinoti Affonso**  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 2.100,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.100,00</b>	<b>R\$ 42,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 2.100,00</b>						Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
taú Unibanco (341) BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27	

RECEBI(EMOS) DE <b>BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>123</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>4WDGJLK03</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 2.100,00

DEBITO EM: 21/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022125

AUTENTICACAO SISBB: B.873.E68.A00.053.729

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4553 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO</b> Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
	Nº 4553 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1		CHAVE DE ACESSO <b>35250100595823000107550010000045531103082807</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250176254985</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>315022718110</b>	CNPJ <b>00.595.823/0001-07</b>

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>20/01/2025</b>
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
<b>RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>VL WILLIAMS</b>	<b>17400-000</b>	<b>21/01/2025</b>
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
<b>Garca</b>	<b>SP</b>		

FATURA
001
24/02/2025
39,90

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTADO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	0,00	39,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF		
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	<input checked="" type="checkbox"/>					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9692399557487	CARIMBO TRODAT 4911 P2 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00		0,00

Jonathan William da Silva  
 RG-41.101.766-4  
 Financeiro

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 15201; TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

**MEDIA COMPLEXIDADE**

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07  
306203062 SEGUNDA VIA 0015  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	39.90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: THIAGO H G QUERO  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216  
=====

NR.AUTENTICACAO	E.7B9.EC4.38B.BB3.EB6
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4551 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO</b> Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>35250100595823000107550010000045511953562861</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250149589440</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315022718110		00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		45.349.461/0009-60	17/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS	17400-000	18/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTR./SAÍDA
Garca	(14) 3407-5066	SP	

FATURA
001 21/02/2025 246,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	246,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,37	0,00	246,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
		0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros		1			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/II	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9992399442585	CARIMBO TRODAT 4913 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	3,000	82,00	246,00	0,00	0,00	0,00		0,00

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 18175. TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. DOCUMENTO EMITIDO POR ME QU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO     Jonathan William da Silva RG: 41.101.766-4 Financeiro
---	---

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07  
306203062 SEGUNDA VIA 0021  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	246,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: THIAGO H G QUERO  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.9C1.D3F.53A.D1E.860
------------------	-----------------------

**DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Fevereiro de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

05/02/2025	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.361,22
05/02/2025	PIS/COFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.144,12

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 20 de março de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO  
PINOTTI  
AFFONSO:3623  
2839838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.03.21  
07:56:42 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 16402-064



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Janeiro/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/02/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25055.7460643-6</b>	Pagar este documento até <b>24/02/2025</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000313854920</b>			Valor Total do Documento <b>558.664,23</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	92.485,42	1.220,80		93.706,22
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	290.805,10	3.838,62		294.643,72
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	67.633,65	892,76		68.526,41
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	23.000,95	303,61		23.304,56
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:02.257.365/0001-21	3.459,50	45,66		3.505,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50	1,23		94,73
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00	210,54		16.160,54
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	2.986,14	39,41		3.025,55
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.438,29	45,38		3.483,67

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

24/02/2025 10:30:46

85830005586 5 64230385250 3 55071625055 0 74606436213 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005586 5 64230385250 3 55071625055 0 74606436213 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 Número: 07.16.25055.7460643-6  
 Pagar até: 24/02/2025  
 Valor: 558.664,23

Pague com o PIX





## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	1.805,46	23,83		1.829,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:40.507.804/0001-04	46.480,50	613,54		47.094,04
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88	42,05		3.227,93
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60	0,81		62,41
	<b>Totais</b>	<b>551.385,99</b>	<b>7.278,24</b>		<b>558.664,23</b>

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 123.754,75	R\$ 38.493,41	
NOTA INSS - TABOÃO			R\$ 16.727,31
ITAPOLIS	R\$ 1.944,98	638,97	
NOTA INSS - ITAPOLIS			R\$ 3.304,85
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 19.284,27	R\$ 8.543,32	1.205,62
AMPARO CONV 01/2025	R\$ 27.300,54	R\$ 8.957,71	
AMPARO COLO E ENDO	R\$ 50,12	R\$ 10,11	
AMAPRO UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.199,91	R\$ 2.675,04	R\$ 2.024,31
GARÇA - MEDIA	R\$ 4.144,12	R\$ 1.361,22	
NOTA INSS HSL			
GARÇA - HSL	R\$ 11.566,16	R\$ 3.788,38	
GARÇA - UTI	R\$ 1.478,60	R\$ 477,73	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.663,08	R\$ 530,49	
BILAC	R\$ 177,72	R\$ 53,60	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 9,48	R\$ 3,11	
PIACATU	R\$ 84,47	R\$ 27,74	
LOUVEIRA	R\$ 34.184,05	R\$ 11.013,66	
NOTA INSS LOUVEIRA			R\$ 3.671,78
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 27.634,39	R\$ 9.076,31	
NOTA INSS SANTA CRUZ			
ARAGUARI	R\$ 97.922,07	R\$ 31.968,08	52.516,36
SEDE - RH	R\$ 269,78	R\$ 47,18	
SANTA CASA ITAPOLIS	R\$ 1.414,71	R\$ 464,74	
<b>TOTAL IMPOSTOS NF</b>	<b>R\$ 361.083,20</b>	<b>R\$ 118.130,80</b>	<b>R\$ 79.450,23</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>479.214,00</b>	
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 558.664,23</b>		



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3331815401763731  
18/03/2025 15:48:10

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.09  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85830005586-5	64230385250-3
	55071625055-0	74606436213-5
Data do pagamento		24/02/2025
Numero do Documento	07.16.25055.7460643-6	
Valor Total		558.664,23

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022401  
AUTENTICACAO SISBB: 9.B42.599.8E5.011.650

---

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	185	13/01/2025	R\$ 818,61	R\$ 12,28	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	184	13/01/2025	R\$ 3.681,39	R\$ 55,22	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	884	27/01/2025	R\$ 12.960,00	R\$ 194,40	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	242	27/01/2025	R\$ 12.319,48	R\$ 184,79	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10722	03/01/2025	R\$ 2.017,01	R\$ 30,26	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	47.224.111/0001-45	48	09/01/2025	R\$ 12.600,00	R\$ 189,00	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.882.395/0001-08	30012	31/01/2025	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1402	27/01/2025	R\$ 6.000,00	R\$ 90,00	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	45	07/01/2025	R\$ 1.050,00	R\$ 15,75	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERRERA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	320	27/01/2025	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2071	27/01/2025	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	189	09/01/2025	R\$ 1.637,22	R\$ 24,56	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	190	09/01/2025	R\$ 8.162,78	R\$ 122,44	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	245	10/01/2025	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	244	10/01/2025	R\$ 3.500,00	R\$ 52,50	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 1.325,20

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:03:05  
306203062 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.361,22

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	1.EE7.69D.A85.26F.BA2
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	185	13/01/2025	R\$ 818,61	R\$ 38,06	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	184	13/01/2025	R\$ 3.681,39	R\$ 171,19	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	884	27/01/2025	R\$ 12.960,00	R\$ 602,64	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	242	27/01/2025	R\$ 12.319,48	R\$ 572,85	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10722	03/01/2025	R\$ 2.017,01	R\$ 93,79	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	47.224.111/0001-45	48	09/01/2025	R\$ 12.600,00	R\$ 585,90	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.882.395/0001-08	30012	31/01/2025	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1402	27/01/2025	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	45	07/01/2025	R\$ 1.050,00	R\$ 48,82	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	320	27/01/2025	R\$ 4.200,00	R\$ 195,30	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2071	27/01/2025	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	189	09/01/2025	R\$ 1.637,22	R\$ 76,13	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	190	09/01/2025	R\$ 8.162,78	R\$ 379,57	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	245	10/01/2025	R\$ 1.400,00	R\$ 65,10	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	244	10/01/2025	R\$ 3.500,00	R\$ 162,75	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 4.108,10

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:03:05  
306203062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	4.144,12

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
NR. AUTENTICACAO	7.A01.EAA.31D.391.666



## Prefeitura Municipal de Garça

### Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

#### GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>		
CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS</b>	Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>	
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 118609 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo <b>R\$ 1.054,30</b>	Qtde Notas <b>1</b>	Vencimento <b>27/02/2025</b>	Referência <b>1/2025</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-1136351-3-1</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>	
Valor Original <b>R\$ 52,72</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 52,72</b>	

Autenticação Mecânica

Emissa em: 13/02/2025 12:10:54 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas</b> 44.518.371/0001-35			<b>Exercício: 2025</b>	
Contribuinte <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	
Logradouro <b>Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS</b>			Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>		
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>			
Vencimento <b>27/02/2025</b>	Código de Baixa <b>2-1136351-3-1</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>		
Valor Original <b>R\$ 52,72</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 52,72</b>		
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ, SICOOB. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR:						
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 118609 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA						

Autenticação Mecânica

81760000000-1 52721651202-2 50227020320-6 01136351001-4



## NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	118609	R\$ 1.054,30	5,00 %	R\$ 52,72
Total de notas: 1					R\$ 52,72

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	01.568.077/0015-20	118609	06/01/2025	R\$ 1.054,30	R\$ 52,72	20/02/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
						R\$ 52,72		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

-----  
Convenio PREFEITURA MUN GARCA  
Codigo de Barras 81760000000-1 52721651202-2  
50227020320-6 01136351001-4  
Data do pagamento 24/02/2025  
Valor em Dinheiro 52,72  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 52,72  
-----

DOCUMENTO: 022401  
AUTENTICACAO SISBB: D.D40.40B.317.11D.F53



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 24/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022402

AUTENTICACAO SISBB: 5.6D5.CA7.1F8.9BC.B83

	<b>PREFEITURA DE SOROCABA</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> <b>Prestador</b>	
---	--	---

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
21/02/2025 17:26:49	02/2025	4 / U	tcL88Aums

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: 58.506.109/0001-85	Inscrição Municipal: 439478
Nome/Razão Social: WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	E-mail: OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.COM
Endereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT BLANC	
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18052-821 (11) 9114-7825

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal: -
Nome/Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	E-mail:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS	
Município / País: GARÇA / SP BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 17402-064

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 12.481,39 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

  
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO		
Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,		
Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP	Município / País da Prestação do Serviço GARÇA / SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

**CÁLCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
12.481,39	0,00	0,00	*****	*****	*****

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
12.481,39	0,00	0,00	12.481,39

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Data de pagamento da NF:	Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:	

MÉDIA COMPLEXIDADE



**PREFEITURA DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**  
**Prestador**



**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/02/2025 17:31:34

Competência da NFS-e  
02/2025

Número / Série  
5 / U

Código de Verificação  
D5hfnypM

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ:  
58.506.109/0001-85

Nome/Razão Social:  
WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA

Endereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT  
BLANC

Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:  
439478

E-mail:  
OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.  
COM

UF: CEP: Telefone:  
SP 18052-821 (11) 9114-7825

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ:  
45.349.461/0009-60

Nome/Razão Social:  
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS

Município / País:  
GARÇA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:  
-  
E-mail:

UF: CEP: Telefone:  
SP 17402-064

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 1.200,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

*José Heitor Hilaner Pinoti Affonso*  
RG: 39.541.497-0  
Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO

Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço  
GARÇA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

**CÁLCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
1.200,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.200,00	0,00	0,00	1.200,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Data de pagamento da NF:  
Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

	<b>PREFEITURA DE SOROCABA</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> <b>Prestador</b>	
---	--	---

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/02/2025 17:32:59	Competência da NFS-e 02/2025	Número / Série 6 / U	Código de Verificação GEydORNq4
--	---------------------------------	-------------------------	------------------------------------

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: 58.506.109/0001-85	Inscrição Municipal: 439478
Nome/Razão Social: WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	E-mail: OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.COM
Endereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT BLANC	
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18052-821 (11) 9114-7825

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal: -
Nome/Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	E-mail:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS	
Município / País: GARÇA / SP BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 17402-064

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 3735,28 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

  
 Victor Hübner Pinoti Affonso  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO		
Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,		
Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP	Município / País da Prestação do Serviço GARÇA / SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

**CÁLCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
3.735,28	0,00	0,00	*****	*****	*****

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.735,28	0,00	0,00	3.735,28

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Data de pagamento da NF:	Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1178-9 - PA SOROCABA SP (EXT)

CONTA: 97.435-6

FAVORECIDO: WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA

CPF/CNPJ: 58.506.109/0001-85

VALOR: R\$ 17.416,67

DEBITO EM: 24/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022403

AUTENTICACAO SISBB: 8.C75.EBA.59E.B27.B03

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/2

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL NOVA XAVANTINA</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e</b></p>	Número do RPS	Número da nota																											
	Data da emissão da nota		24/02/2025 14:12:32																										
	Data do fato gerador		24/02/2025 14:12:32																										
	Código de verificação		8KX1RJSSK																										
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																													
Nome fantasia: VMS SERVICOS MEDICOS & SAUDE Nome/Razão social: VMS SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 58.050.033/0001-26 Inscrição municipal: Endereço: R ALBERT EINSTEN Número: 100 Bairro: BAIRRO VERMELHO CEP: 78690-000 Complemento: Município: Nova Xavantina UF: MT E-mail: societarioferrari@gmail.com Site: Inscrição estadual: Telefone: Celular: (17) 99752-1073																													
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																													
Nome fantasia: Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17402-064 Complemento: Município: Garça UF: SP E-mail: Telefone: Celular:																													
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 à Órgão Prefeitura Municipal de Garça.</td> <td>1.400,0000</td> <td>1,0000</td> <td>1.400,0000</td> <td>1.400,00x2,00 =</td> <td>28,00</td> </tr> </tbody> </table>							Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 à Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,0000	1,0000	1.400,0000	1.400,00x2,00 =	28,00												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																								
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 à Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,0000	1,0000	1.400,0000	1.400,00x2,00 =	28,00																								
Banco do Bradesco Agencia 0005 Conta 19105-1 VMS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA . <i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> <i>RG: 39.541.497-0</i> <i>Relacionamento Médico</i>																													
<b>Forma de Pagamento</b>																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>1.400,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	1.400,00								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																		
1		À vista	1.400,00																										
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>																													
PIS/PASEP		COFINS		INSS		IR		CSLL		Outras retenções																			
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00																			
<b>Valor bruto = R\$ 1.400,00</b>				<b>Valor líquido = R\$ 1.400,00</b>																									
Códigos dos serviços: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																													
CNAE: 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente																													
Desc. condicionado(R\$)		Desc. incondicionado(R\$)		Deduções(R\$)		Base de cálculo(R\$)		Valor ISS(R\$)																					
0,00		0,00		0,00		1.400,00		28,00																					

MÉDIA COMPLEXIDADE

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/2

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL NOVA XAVANTINA</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e</b></p>	Número do RPS	Número da nota												
	2													
	Data da emissão da nota													
	24/02/2025 14:16:05													
Data do fato gerador		24/02/2025 14:16:05												
Código de verificação		TLAZIENCG												
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>														
Nome fantasia: VMS SERVICOS MEDICOS & SAUDE Nome/Razão social: VMS SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 58.050.033/0001-26 Inscrição municipal: Endereço: R ALBERT EINSTEN Número: 100 Bairro: BAIRRO VERMELHO CEP: 78690-000 Complemento: Município: Nova Xavantina UF: MT E-mail: societarioferrari@gmail.com Site: Inscrição estadual: Telefone: Celular: (17) 99752-1073														
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>														
Nome fantasia: Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17402-064 Complemento: Município: Garça UF: SP E-mail: Telefone: Celular:														
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>														
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 à R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 à Órgão Prefeitura Municipal de Garça.</td> <td>2.100,0000</td> <td>1,0000</td> <td>2.100,0000</td> <td>2.100,00x2,00 =</td> <td>42,00</td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 à R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 à Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.100,0000	1,0000	2.100,0000	2.100,00x2,00 =	42,00
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS									
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 à R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 à Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.100,0000	1,0000	2.100,0000	2.100,00x2,00 =	42,00									
Banco do Bradesco Agencia 0005 Conta 19105-1 VMS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA <i>José Heitor Hilber Pinotti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico														
<b>Forma de Pagamento</b>														
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)			
1		À vista	2.100,00											
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>														
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções									
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00									
<b>Valor bruto = R\$ 2.100,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 2.100,00</b>											
Códigos dos serviços:														
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.														
CNAE:														
8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente														
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)										
0,00	0,00	0,00	2.100,00	42,00										

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 19.105-1

FAVORECIDO: VMS SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 58.050.033/0001-26

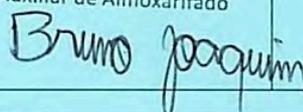
VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 24/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022404

AUTENTICACAO SISBB: 1.92E.CDF.650.7C2.7E7

 <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.145.126</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1451 2610 2620 5631</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250259281537 - 29/01/2025 11:28:04</b>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582596876113</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>04.274.988/0001-38</b>										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>		DATA DA EMISSÃO <b>29/01/2025</b>										
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA										
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>		UF FONE / FAX <b>SP 1434075062</b>		CNPJ / CPF <b>17400-000</b>										
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>		UF FONE / FAX <b>SP 1434075062</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>										
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>		UF FONE / FAX <b>SP 1434075062</b>		HORA DA SAÍDA/ENTRADA										
FATURA / DUPLICATA														
Num. <b>001</b>														
Venc. <b>26/02/2025</b>														
Valor <b>R\$ 330,33</b>														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS								
<b>196,47</b>	<b>28,83</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>330,33</b>								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA								
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>330,33</b>								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO								
ENDEREÇO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GPI1B KM 2.2-SP110-330</b>		MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>		UF <b>SP</b>		CNPJ / CPF <b>12.270.745/0004-00</b>								
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>18,630</b>	PESO LÍQUIDO <b>18,630</b>									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262451L Qt: 20 Fab: 16/12/24 Val: 16/12/27 FCI:8056C656-948C-4E98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	20	2,4725	49,45	0,00	0,00			0,00	
52250	ATADURA GESSADA 20CMX4M CX C/ 20 UNID CYSNE CREMER Lote: 097262441J Qt: 20 Fab: 01/10/24 Val: 01/10/27 FCI:E9751795-ABI0-4631-846D-121587468E41	90211099	540	5102	UN	20	4,2205	84,41	0,00	0,00			0,00	
38068	CLONAZEPAM 0,2MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR/B1 G+ PMC: 16.85 Lote: 0220/24 Qt: 10 Fab: 18/06/24 Val: 31/05/26 FCI:055E37CF-E285-41D8-A68F-2A57547CE786	30049069	500	5102	UN	10	2,1400	21,40	21,40	2,57			12,00	
37471	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA R+ PMC: 2.91 Lote: 2440854 Qt: 50 Fab: 22/10/24 Val: 31/10/26 FCI:7F5E363E-5803-4F3C-B89E-ABD70FC47D22	30049075	500	5102	AP	50	1,7500	87,50	87,50	15,75			18,00	
52385	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 100 UNI/MEDIX Lote: 22/189 Qt: 300 Fab: 30/07/22 Val: 30/06/27	90183119	200	5102	UN	300	0,2919	87,57	87,57	10,51			12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almojarifado 														
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 375514121 Termo de Fomento 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Medica complexidade) *HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H* PEDIDO DE COMPRA:PDC#375514121#BIONEXO Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2620563 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 15,63 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Isento conforme convenio 126/10														

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:05  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080505564086553928070001110040000033033

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.405  
DATA DE VENCIMENTO 26/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 330,33  
VALOR COBRADO 330,33

NR. AUTENTICACAO D.939.9A7.35D.CF3.045

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

17/03/25, 10:39

Qive

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA</b> RUA BARAO DO RIO BRANCO,228, CENTRO - 17400082 Garca - SP Fone/Fax: 1434061014		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída <b>N° 38286</b> <b>SÉRIE 1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3525 0102 1238 3100 0145 5100 1000 0382 8815 2318 5886 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135250261503799 - 29/01/2025 14:53:02	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 315025201111	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 02.123.821/0001-40	

**DESTINATÁRIO**

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0009-60	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 29/01/2025
<b>ENDEREÇO</b> RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> WILLIAMS	<b>CEP</b> 17400-000
<b>MUNICÍPIO</b> 3516705 - Garca	<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b> (34) 0750-06	<b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 29/01/2025
		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DA SAÍDA</b> 14:53:00

**FATURA / DUPLICATA**

Núm.	001
Venc.	28/02/2025
Valor	R\$ 60,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 60,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 60,00

**TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 9	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>		<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>QUANTIDADE</b> 0	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 0,000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 0,000	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7023	MOUSE C3TECH USB M531BK PRETO  7898555210769 Comercial	84716053	0102	5102	UN	5,0000	R\$ 12,00000	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

**DADOS ADICIONAIS**

REF. PEDIDO DE VENDA 40369, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO OERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim dos Santos  
 502.885.338-01  
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:05  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891125290011413022210412131053410060000006000

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 22.406

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 60,00

VALOR COBRADO 60,00

-----

NR.AUTENTICACAO E.498.9EE.7B5.21C.995

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>SALTINHO-SP</b>	Local da Prestação <b>SALTINHO - SP</b>
Número do RPS <b>1000</b>	Série do RPS <b>NFSE</b>	Tipo do RPS <b>RPS</b>	Data do RPS <b>04/02/2025</b>
Competência <b>04/02/2025</b>	Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>
Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ <b>12.349.666/0001-39</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>05/22</b>	Cadastro <b>000012016</b>	Nome/Razão Social <b>SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA</b>	
Logradouro <b>RUA PAULO SALVADOR, 572</b>			Complemento <b>SALA 3 - PISO SUPERIOR</b>	Bairro <b>JARDIM TORREZAN</b>	
CEP <b>13440-086</b>	Cidade <b>Saltinho-SP</b>	Telefone <b>19 98146-2166</b>		E-mail <b>gerencia.financeira@sys4web.com</b>	

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 6</b>
Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>			
CEP/Cod Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>	Cod IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>1435325198</b>
E-mail <b>contabilidade@ahbb.org.br</b>			

Discriminação dos Serviços	
LICENCA DE APLICATIVO MOVEL - SAMU GARCA TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA	
NF REF PARCELA 4/12 DE UTILIZACAO DO CONTRATO BOLETO BANCARIO A VENCER EM 22/02/2025	
* INFORMAMOS QUE O RECOLHIMENTO DO ISS E FEITO NA MUNICIPALIDADE DO PRESTADOR DE SERVICO *	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção Civil			
LC 116/2003	01.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Inclusão das atividades de armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos,		2,00%	0000010000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 8,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Informações Complementares	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,00	
Val. Aprox. Tributos	

Recebi(EMOS) DE SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1339 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R15SQUY5Q		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		





10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:05  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080009328161664817090000910000000040000

BENEFICIARIO:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

NOME FANTASIA:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

CNPJ: 12.349.666/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

CNPJ: 12.349.666/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.407
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 2.BD8.344.18B.FD7.5D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

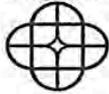
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTENCIA TECNICA DE PRO, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 28/01/2025, Valor Total: R\$1.578,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.003.780 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>NicoMed</b> Produtos Hospitalares		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.003.780 SÉRIE: 3 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3525 0131 6161 0900 0181 5500 3000 0037 8010 0003 9216 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250248465577 28/01/2025 11:46:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 279.063.975.117	INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.616.109/0001-81	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO	DATA DE EMISSÃO
		45.349.461/0009-60	28/01/2025
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/01/2025
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:46:10

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	25/02/2025	R\$ 1.578,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	451,31	1.578,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.578,00		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RUAÇÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0083-50	
ENDEREÇO R XV DE NOVENBRO, 183 - CENTRO		MUNICÍPIO CRAVINHOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112.388.853.119		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CI/OP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
3889999024276	CPR STAT-PADZ - ELETRODO MULTIFUNCAO ADULTO COM SENSOR - LOTE: 3224 - ZOLL CAS	90189099	0102	5102	UN	1	1.578,00	1.578,00	0,00	0,00	0	451,31

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.338-01  
Auxiliar de Almoxarifado

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. VAL APROX TRIBUTOS R\$451,31 (28,60%) TERMO DE COLABORACAO 03-2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:05  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191570070008335859869879440001710030000157800

BENEFICIARIO:

NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 31.616.109/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 31.616.109/0001-81

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	22.408
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.578,00
VALOR COBRADO	1.578,00

-----

NR.AUTENTICACAO 9.687.FF5.6C4.CBA.37E

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 23 Série SN, emitido em: 20/02/2025

ESTRELA MENDONCA SERVICOS MEDICOS LTDA  
 VICTOR CURVELLO DE AVILA SANTOS, 185  
 PARQUE RES. CAMELIAS DAS - Bauru - SP - 17047002  
 TELEFONE: 4836283937  
 EMAIL: CONTATO@ACMED.COM.BR  
 CNPJ: 58.704.283/0001-32  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 651277

NÚMERO DA NOTA  
 23  
 COMPETÊNCIA  
 02/2025  
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
 OOFG-GTWW  
 DATA DE EMISSÃO  
 20/02/2025 13:59:02

## DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		TELEFONE 1435325198	
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400000
MUNICÍPIO Garça	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Servicos medicos. 818,61

Servicos Medicos prestados na escala do Terceiro Medico na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garca, em regime de plantão, no periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 818,61 - Termo de colaboracao 003/2023 - Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

## DADOS BANCARIOS PJ:

AGENCIA: 001  
 BANCO: cora  
 CONTA: 5498971-2  
 CNPJ :587042830001-32  
 NOME DA EMPRESA: ESTRELA MENDONCA SERVICOS MEDICOS LTDA  
 PIX DA EMPRESA: 587042830001-32  
 DRA: Phabricia Estrela  
 CRM: 265707

*José Heitor Hübner Pinoti Affonso*  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

## CÓDIGO DO SERVIÇO

401 / 401 - Medicina e biomedicina.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 3516705 / Garça	NATUREZA DA OPERAÇÃO Exigível
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional	

<b>VALOR DOS SERVIÇOS:</b>	<b>R\$ 818,61</b>		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 818,61
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
<b>VALOR LÍQUIDO:</b>	<b>R\$ 818,61</b>	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 16,37

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox RS: 110,10 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 26,60 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 24 Série SN, emitido em: 20/02/2025

ESTRELA MENDONCA SERVICOS MEDICOS LTDA  
 VICTOR CURVELLO DE AVILA SANTOS, 185  
 PARQUE RES. CAMELIAS DAS - Bauru - SP - 17047002  
 TELEFONE: 4836283937  
 EMAIL: CONTATO@AGMED.COM.BR  
 CNPJ: 58.704.283/0001-32  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 651277

NÚMERO DA NOTA  
 24  
 COMPETÊNCIA  
 02/2025  
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
 HCPN-YVSB  
 DATA DE EMISSÃO  
 20/02/2025 14:02:07

## DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		TELEFONE 1435325198	
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400000
MUNICÍPIO Garça	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Servicos medicos. 231,39

Servicos Medicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantao, no periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 231,39 - Termo de colaboracao 003/2023 - Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

## DADOS BANCARIOS PJ :

AGENCIA: 001  
 BANCO: cora  
 CONTA: 5498971-2  
 CNPJ :587042830001-32  
 NOME DA EMPRESA: ESTRELA MENDONCA SERVICOS MEDICOS LTDA  
 PIX DA EMPRESA: 587042830001-32  
 DRA: Phabricia Estrela  
 CRM: 265707

*José Heitor Hilbner Pinoti Affonso*  
 RG: 39.541.497-0  
 Relacionamento Médico

## CÓDIGO DO SERVIÇO

401 / 401 - Medicina e biomedicina.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 3516705 / Garça

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

<b>VALOR DOS SERVIÇOS:</b>	<b>R\$ 231,39</b>		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 231,39
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALIQUOTA:	2,00 %
<b>VALOR LÍQUIDO:</b>	<b>R\$ 231,39</b>	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 4,63

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox R\$: 31,12 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 7,52 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.498.971-2

FAVORECIDO: ESTRELA MENDONCA SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 58.704.283/0001-32

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 25/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022501

AUTENTICACAO SISBB: 9.F7D.82F.AD0.34D.52D

 <p><b>PM DE IRAPUÃ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ</b></p>			<p><b>Número da NFS-e</b> <b>8</b></p> <p><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>J8X1GD7KB</b></p> <p><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/02/2025 às 16:17:43</b></p> <p><b>Chave de Acesso</b> 84920G99G1WUA3SEIUOXMMU12K54B427</p> <p><b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://170.049.34:8080/issweb">http://170.049.34:8080/issweb</a>, menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b></p>
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>IRAPUA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/02/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>58.452.790/0001-26</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>052.008.2743</b>	Cadastro <b>012801</b>	Nome/Razão Social <b>DOURADOS SERVICOS MEDICOS &amp; SAUDE LTDA</b>	
Logradouro <b>Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505</b>	Complemento		Bairro <b>Residencial Jardim Alvorada</b>		
CEP <b>14991-170</b>	Cidade <b>Irapuã-SP</b>	Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>	Complemento		Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>		
CEP/Cod Postal <b>17402-064</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>	Cod IBGE	Telefone	E-mail	
		<b>3516705</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					<b>Vir. Unitário</b>	<b>Total</b>
<b>Qtde.</b>	<b>Un. Medida</b>	<b>Descrição</b>				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 – R\$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			1.050,00	R\$ 1.050,00
<p><i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico</p>						

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 1.050,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>	<b>R\$ 21,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.050,00</b>						Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	
DADOS BANCÁRIOS PJ: CORR SCD - 403 AGENCIA 0001 - CONTA 5451923-0 CNPJ: 58.452.790/0001-26 DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA PIX: 58.452.790/0001-26	

RECEBI(EMOS) DE <b>DOURADOS SERVICOS MEDICOS &amp; SAUDE LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>8</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>J8X1GD7KB</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<i>19/02/2025</i>		

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.451.923-0

FAVORECIDO: DOURADOS SERVICOS MEDICOS E SAUDE L

CPF/CNPJ: 58.452.790/0001-26

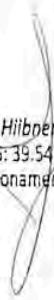
VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 25/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022502

AUTENTICACAO SISBB: 9.4DE.DAE.155.399.F73

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b></p>	Número da Nota - Serie <b>000000000050 - 1</b>			
	Autenticidade <b>N9V4-KJ9E</b>			
	Data de Emissão <b>20/02/2025</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA          CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 IM: 112451 IE: Fone: Fone:          Endereço: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000          Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM</p>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL          CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060          Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064          Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR</p>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 – R\$ 7.700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.</p>				
 José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a>		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.700,00	2,2158%	170,62	7.700,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.700,00</b>				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18

VALOR: R\$ 7.700,00

DEBITO EM: 25/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022503

AUTENTICACAO SISBB: 5.35C.F58.50F.3E3.C8B

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b></p>	Número da Nota - Serie <b>00000000141 - 1</b>			
	Autenticidade <b>Z8GK-0B0T</b>			
	Data de Emissão <b>20/02/2025</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA          CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 IM: 92429 IE: Fone:          Endereço: AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000          Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM</p>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL          CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060          Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064          Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR</p>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - R\$ 2.800,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.</p>				
 José Héitor Hirzner Pinati Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a>			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	2,0100%	56,28	2.800,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00</b>				

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0092-2 - ASSIS

CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 25/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022504

AUTENTICACAO SISBB: F.1E0.4EF.F3B.78E.DF1

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR CREDITADO NA CONTA DO CONVÊNIO  
REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que o valor de recursos próprios aplicados pela Entidade no mês de Fevereiro/2025, para honrar seus compromissos, no valor total de R\$ 8.351,27 (Oito mil, trezentos e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos), sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, sendo assim considerando as glosas do mês de Janeiro e Fevereiro/2025, considera-se o abatimento de pagamentos referente a multas/juros e tarifas, conforme composição abaixo:**

<b>VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS</b>	
26/02/2025	R\$ 259,73
28/02/2025	R\$ 8.091,54
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8.351,27</b>

<b>GLOSAS PENDENTES</b>	
tarifas 01/2025	R\$ 2.203,72
tarifas 02/2025	R\$ 2.082,16
juros 02/2025	R\$ 688,77
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.974,65</b>

<b>TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA</b>	<b>R\$ 3.376,62</b>
--	---------------------

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente,

Garça, 20 de março de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839  
838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.03.21  
07:57:38 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 16.402-064

			Cobrança referente 24/02/2025		
24/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.551.200.269.193	13,00 D 50.248,24 C
			Cobrança referente 24/02/2025		
25/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.501	1.050,00 D
			403 0001 058704283000132 ESTRELA MENDO		
25/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.502	1.050,00 D
			403 0001 058452790000126 DOURADOS SERV		
25/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.503	7.700,00 D
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
25/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.504	2.800,00 D
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
25/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.509	13,00 D
			Cobrança referente 25/02/2025		
25/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.510	13,00 D
			Cobrança referente 25/02/2025		
25/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.511	13,00 D
			Cobrança referente 25/02/2025		
25/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.512	13,00 D 37.596,24 C
			Cobrança referente 25/02/2025		
26/02/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	259,73 C
			26/02 15:51 ASSOCIACAO B BRASIL		
26/02/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	21.522	4.856,05 D
26/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.601	531,24 D
			MESSER GASES LTDA		
26/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.602	8.472,71 D
			MESSER GASES LTDA		
26/02/2025	0000	13105	Pix - Enviado	22.603	190,00 D
			26/02 16:57 56.135.260 ADILSON PEREIRA		
26/02/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	840.571.200.365.846	1,88 D 23.804,09 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/02/2025		
27/02/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.701	956,55 D
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA		
27/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.702	426,28 D
			756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS		
27/02/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.703	4.000,00 D
			104 0327 054485875000150 GAMA SONIC CO		
27/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.200.018.759	13,00 D
			Cobrança referente 27/02/2025		
27/02/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.200.018.760	13,00 D
			Cobrança referente 27/02/2025		
27/02/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	890.581.200.081.778	3,40 D 18.391,86 C
			Cobrança referente 27/02/2025		
28/02/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	8.091,54 C
			28/02 16:23 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/02/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	49.745	26.483,40 D
28/02/2025	0000	00000	S A L D O		0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 164.46345.85-3		11 Nome CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ARI ROSARIO, 150 - CASA					13 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 036012 - 00298 / SP	18 CPF 170.732.468-98
19 Data de Nascimento 28/10/1973		20 Nome da Mãe ANA MARIA SILVA BELISARIO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.803,93		24 Data de Admissão 13/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2025	26 Data de Afastamento 19/02/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.627,10	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 192,28	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56 1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 467,32	64 1 13º Salário-Exerc. ___ / ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 2.102,95	66 1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 700,98
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 323,01				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.413,64</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 170,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 35,04
114 1 IRRF	R\$ 317,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 35,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 557,59</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.856,05</b>

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 164.46345.85-3		11 Nome CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		
17 CTPS (nº, série, UF) 036012 - 00298 / SP		18 CPF 170.732.468-98	19 Data de Nascimento 28/10/1973	20 Nome da Mãe ANA MARIA SILVA BELISARIO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 13/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2025	26 Data de Afastamento 19/02/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 12 de Março de 2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

João SP, 12 de Março de 2025

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO  
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA.

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.00.05  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	
CPF/CNPJ:	170.732.468-98
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO:	27/02/2025
VALOR:	4.856,05
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.2C7.3FB.84E.343.079
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**NOTA FISCAL**  
Nº 000009151  
SÉRIE 32

RETRIBUIÇÃO DE SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA INSCRITA AO LANCAMENTO



MESSER GASES LTDA  
Endereço: Avenida José Fortomago, Molina 2, 89  
Bairro: Distrito Industrial I  
Município: Bauri  
Telefone: (41) 3203-4366  
CNPJ: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda prod. estabe. efct. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO GARÇA

TELEFONE/FAX 014-35325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

1º VENCIMENTO 28.02.2025

2º VENCIMENTO

VALOR 531,24

VALOR DO ICMS 95,62

BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 531,24

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

MARCA 10 Cilindro

ESPECIE

DESCR. PROD. 10 Cilindro

QTD. 1

UNID. KG

VALOR 90,800

PESO BRUTO 90,800

PESO LÍQUIDO 9,800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUTORIZADO À EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000009151

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525 0260 6192 0200 5700 5503 2000 0091 5110 0121 5658

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTÓTIPO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135250349856361 / 07.02.2025 - 10:00:54

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 07.02.2025

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

1º VENCIMENTO 28.02.2025

2º VENCIMENTO

VALOR 531,24

VALOR DO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 531,24

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

MARCA 10 Cilindro

ESPECIE

DESCR. PROD. 10 Cilindro

QTD. 1

UNID. KG

VALOR 90,800

PESO BRUTO 90,800

PESO LÍQUIDO 9,800

NOTA FISCAL Nº 000009151 SÉRIE 32

RETRIBUIÇÃO DE SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA INSCRITA AO LANCAMENTO



MESSER GASES LTDA  
Endereço: Avenida José Fortomago, Molina 2, 89  
Bairro: Distrito Industrial I  
Município: Bauri  
Telefone: (41) 3203-4366  
CNPJ: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda prod. estabe. efct. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO GARÇA

TELEFONE/FAX 014-35325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

1º VENCIMENTO 28.02.2025

2º VENCIMENTO

VALOR 531,24

VALOR DO ICMS 95,62

BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 531,24

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

MARCA 10 Cilindro

ESPECIE

DESCR. PROD. 10 Cilindro

QTD. 1

UNID. KG

VALOR 90,800

PESO BRUTO 90,800

PESO LÍQUIDO 9,800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUTORIZADO À EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000009151

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525 0260 6192 0200 5700 5503 2000 0091 5110 0121 5658

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTÓTIPO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135250349856361 / 07.02.2025 - 10:00:54

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 07.02.2025

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

1º VENCIMENTO 28.02.2025

2º VENCIMENTO

VALOR 531,24

VALOR DO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 531,24

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

MARCA 10 Cilindro

ESPECIE

DESCR. PROD. 10 Cilindro

QTD. 1

UNID. KG

VALOR 90,800

PESO BRUTO 90,800

PESO LÍQUIDO 9,800

NOTA FISCAL Nº 000009151 SÉRIE 32

RETRIBUIÇÃO DE SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA INSCRITA AO LANCAMENTO



MESSER GASES LTDA  
Endereço: Avenida José Fortomago, Molina 2, 89  
Bairro: Distrito Industrial I  
Município: Bauri  
Telefone: (41) 3203-4366  
CNPJ: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda prod. estabe. efct. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO GARÇA

TELEFONE/FAX 014-35325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

1º VENCIMENTO 28.02.2025

2º VENCIMENTO

VALOR 531,24

VALOR DO ICMS 95,62

BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 531,24

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

MARCA 10 Cilindro

ESPECIE

DESCR. PROD. 10 Cilindro

QTD. 1

UNID. KG

VALOR 90,800

PESO BRUTO 90,800

PESO LÍQUIDO 9,800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUTORIZADO À EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000009151

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525 0260 6192 0200 5700 5503 2000 0091 5110 0121 5658

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTÓTIPO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135250349856361 / 07.02.2025 - 10:00:54

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 07.02.2025

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

1º VENCIMENTO 28.02.2025

2º VENCIMENTO

VALOR 531,24

VALOR DO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 531,24

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

MARCA 10 Cilindro

ESPECIE

DESCR. PROD. 10 Cilindro

QTD. 1

UNID. KG

VALOR 90,800

PESO BRUTO 90,800

PESO LÍQUIDO 9,800

NOTA FISCAL Nº 000009151 SÉRIE 32

RETRIBUIÇÃO DE SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA INSCRITA AO LANCAMENTO



MESSER GASES LTDA  
Endereço: Avenida José Fortomago, Molina 2, 89  
Bairro: Distrito Industrial I  
Município: Bauri  
Telefone: (41) 3203-4366  
CNPJ: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda prod. estabe. efct. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO GARÇA

TELEFONE/FAX 014-35325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

1º VENCIMENTO 28.02.2025

2º VENCIMENTO

VALOR 531,24

VALOR DO ICMS 95,62

BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 531,24

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

MARCA 10 Cilindro

ESPECIE

DESCR. PROD. 10 Cilindro

QTD. 1

UNID. KG

VALOR 90,800

PESO BRUTO 90,800

PESO LÍQUIDO 9,800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUTORIZADO À EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000009151

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525 0260 6192 0200 5700 5503 2000 0091 5110 0121 5658

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTÓTIPO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135250349856361 / 07.02.2025 - 10:00:54

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:05  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083228022293980466910009110060000053124

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.601
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	531,24
VALOR COBRADO	531,24

NR.AUTENTICACAO F.C50.1B3.513.37E.2D3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:05  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083226778293980466910009310060000847271

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.602
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.472,71
VALOR COBRADO	8.472,71

NR.AUTENTICACAO 6.F36.795.196.FBD.F19

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.05  
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020250226193628428863772
CNPJ DO PAGADOR:	45.349.461/0009-60
VALOR:	R\$190,00
TARIFA:	R\$1,88
DATA:	26/02/2025 - 16:57:12

-----

PAGO PARA: 56.135.260 Adilson Pereira Guimaraes  
CNPJ: 56.135.260/0001-29  
CHAVE PIX: 56135260000129  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001056345823  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 26/02/2025 - 16:57:14

=====

DOCUMENTO: 022603  
AUTENTICACAO SISBB: A.038.8B5.450.B01.377

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Central de Atendimento

## Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)  
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.

SAC

## Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

0800-721-1144  
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

## Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.



Bradesco

237-2

23790.00108 52007.215586 88026.546007 4 99700000095655

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Vencimento 23/01/2025	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Agência/Código Beneficiário
03/01/2025	43672		12	910692		0	00000-0/000000000-0
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Valor Documento
20072155888-3		5	REAL	1	956,55		
Chave				Início Vigência	Fim Vigência		956,55
686903972000000910692000001000SBVP				24/01/2025	23/02/2025		



Bradesco

237-2

23790.00108 52007.215586 88026.546007 4 99700000095655

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 23/01/2025	
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0	
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Carteira/Nosso Número
03/01/2025	43672		12	910692		0	05 /20072155888-3
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda		Valor do Documento		956,55
5	REAL	1	956,55		956,55		
Início Vigência	Final Vigência	Corretor	Insp.	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
24/01/2025	23/02/2025	482766	5388				(-)Outras Deduções
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 956,55 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET						(+)Multa / Mora	
Chave						(+)Acréscimos	
686903972000000910692000001000SBVP						Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



**Seguro - Garça MEDIA**  
**Relação de Funcionários**  
**Competência 01/2025**

<b>Cód Emp</b>	<b>Nome</b>	<b>Descrição Ccusto</b>	<b>CPF</b>	
111	AMANDA GUIMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA	40000558877	R\$ 6,25
111	ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA	05061700988	R\$ 6,25
111	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA	34151404821	R\$ 6,25
111	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA	08769098883	R\$ 6,25
111	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA	44127638893	R\$ 6,25
111	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA	12505051860	R\$ 6,25
111	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA	34617632840	R\$ 6,25
111	DANILO CORREA	AHBB - MEDIA	33650205866	R\$ 6,25
111	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	45601271828	R\$ 6,25
111	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA	29901364876	R\$ 6,25
111	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA	39325704803	R\$ 6,25
111	HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA	22969580870	R\$ 6,25
111	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	15934466836	R\$ 6,25
111	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA	40236406892	R\$ 6,25
111	RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA	11308558805	R\$ 6,25
111	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA	29242378828	R\$ 6,25
111	ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA	13293440819	R\$ 6,25
111	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA	27763059826	R\$ 6,25
111	ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA	31275906877	R\$ 6,25
111	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA	28946019808	R\$ 6,25
111	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA	05853592882	R\$ 6,25
111	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA	12751293824	R\$ 6,25
111	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA	19103456870	R\$ 6,25
111	SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA	13089509857	R\$ 6,25
111	WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA	30258440864	R\$ 6,25
111	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA	06301159829	R\$ 6,25
111	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA	22222692881	R\$ 6,25
111	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA	58568620159	R\$ 6,25
111	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	26789439846	R\$ 6,25
111	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA	29413181861	R\$ 6,25
111	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA	05850652841	R\$ 6,25
111	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA	13088161890	R\$ 6,25
111	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA	34353540890	R\$ 6,25
111	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA	26444299861	R\$ 6,25
111	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA	04521728880	R\$ 6,25
111	FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA	14721773803	R\$ 6,25
111	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA	29492997843	R\$ 6,25
111	MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA	08223965801	R\$ 6,25
111	MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA	26905979856	R\$ 6,25
111	MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA	41515178803	R\$ 6,25
111	MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA	26275799838	R\$ 6,25
111	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA	33343991848	R\$ 6,25
111	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA	42148809865	R\$ 6,25
111	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA	30619218851	R\$ 6,25
111	ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA	26376611869	R\$ 6,25
111	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA	36150663833	R\$ 6,25
111	SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA	19091006846	R\$ 6,25
111	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA	06797796806	R\$ 6,25
111	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA	08492802812	R\$ 6,25
111	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA	33724481896	R\$ 6,25
111	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	AHBB - MEDIA	39599445864	R\$ 6,25
111	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA	28476444826	R\$ 6,25
111	FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA	22295878896	R\$ 6,25

111	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA	14058318805	R\$ 6,25
111	MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA	34738978845	R\$ 6,25
111	CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA	30276681886	R\$ 6,25
111	PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA	20405370822	R\$ 6,25
111	TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA	39266403830	R\$ 6,25
111	PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA	28686058850	R\$ 6,25
111	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA	17073246898	R\$ 6,25
111	MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA	17059600817	R\$ 6,25
111	ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA	14573470832	R\$ 6,25
111	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA	41827076801	R\$ 6,25
111	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	42628509865	R\$ 6,25
111	ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA	31198127813	R\$ 6,25
111	THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA	35822753884	R\$ 6,25
111	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA	36688085895	R\$ 6,25
111	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA	09266689866	R\$ 6,25
111	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA	27569701828	R\$ 6,25
111	LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA	35103910802	R\$ 6,25
111	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	36906497812	R\$ 6,25
111	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA	33800388812	R\$ 6,25
111	MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA	27805162832	R\$ 6,25
111	JAMILLE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA	32319809848	R\$ 6,25
111	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA	29698141880	R\$ 6,25
111	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA	49049847811	R\$ 6,25
111	EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA	46593143839	R\$ 6,25
111	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA	25827450812	R\$ 6,25
111	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	43333120860	R\$ 6,25
111	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA	48950066890	R\$ 6,25
111	JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA	44438704820	R\$ 6,25
111	LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA	28316181851	R\$ 6,25
111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	29376636805	R\$ 6,25
111	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA	27272936827	R\$ 6,25
111	VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA	28941333830	R\$ 6,25
111	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA	32513854888	R\$ 6,25
111	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA	14131539845	R\$ 6,25
111	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	39039849811	R\$ 6,25
111	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	34231520879	R\$ 6,25
111	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA	31701940892	R\$ 6,25
111	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA	33313853870	R\$ 6,25
111	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA	30667964851	R\$ 6,25
111	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	39334033835	R\$ 6,25
111	RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA	42444944801	R\$ 6,25
111	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA	32421255848	R\$ 6,25
111	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA	40485700808	R\$ 6,25
111	ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA	17458025840	R\$ 6,25
111	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA	37615197880	R\$ 6,25
111	DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA	40911174818	R\$ 6,25
111	GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA	32565627874	R\$ 6,25
111	JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA	32125774879	R\$ 6,25
111	CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA	36076650877	R\$ 6,25
111	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA	43985713880	R\$ 6,25
111	NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA	33630885829	R\$ 6,25
111	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA	28363394890	R\$ 6,25
111	LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA	39754358877	R\$ 6,25
111	ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA	47610386839	R\$ 6,25
111	EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA	31911934805	R\$ 6,25
111	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA	32193036845	R\$ 6,25
111	CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA	38529478800	R\$ 6,25
111	LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA	32190742862	R\$ 6,25
111	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA	35825009850	R\$ 6,25

111	RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA	16750913822	R\$ 6,25
111	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA	30320692892	R\$ 6,25
111	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA	22488417874	R\$ 6,25
111	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA	14567914864	R\$ 6,25
111	HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA	32732548820	R\$ 6,25
111	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	45275393881	R\$ 6,25
111	PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA	41503949893	R\$ 6,25
111	POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA	46440996860	R\$ 6,25
111	GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA	33948953821	R\$ 6,25
111	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA	38426828833	R\$ 6,25
111	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA	36546670828	R\$ 6,25
111	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	41892361876	R\$ 6,25
111	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - MEDIA	26705147822	R\$ 6,25
111	BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA	41735107808	R\$ 6,25
111	JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA	34971222898	R\$ 6,25
111	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	AHBB - MEDIA	42236877862	R\$ 6,25
111	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA	54494106895	R\$ 6,25
111	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA	22172110809	R\$ 6,25
111	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	42331438862	R\$ 6,25
111	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA	33191449876	R\$ 6,25
111	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA	40121653803	R\$ 6,25
111	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	17056168876	R\$ 6,25
111	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA	48809919882	R\$ 6,25
111	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA	43945370884	R\$ 6,25
111	MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA	07897564800	R\$ 6,25
111	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA	41920893865	R\$ 6,25
111	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA	28214746876	R\$ 6,25
111	KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA	42252469811	R\$ 6,25
111	JULIA DE SEIXAS MARTINS	AHBB - MEDIA	48498850800	R\$ 6,25
111	TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA	42174808811	R\$ 6,25
111	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA	37422678844	R\$ 6,25
111	FABIANO RUY	AHBB - MEDIA	28330638812	R\$ 6,25
111	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	02406847454	R\$ 6,25
111	ALESSANDRA CARESIA NEVES	AHBB - MEDIA	27775559829	R\$ 6,25
111	DANILO FERNANDES ANDREANI	AHBB - MEDIA	45134853886	R\$ 6,25
111	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	AHBB - MEDIA	48404965870	R\$ 6,25
111	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	AHBB - MEDIA	43013452803	R\$ 6,25
111	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	AHBB - MEDIA	32632556813	R\$ 6,25
111	CHARLENE APARECIDA FERRAZ	AHBB - MEDIA	34081136882	R\$ 6,25
111	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	AHBB - MEDIA	04627302550	R\$ 6,25
111	BRUNA MIYUKI ADATI	AHBB - MEDIA	23717047841	R\$ 6,25
				R\$ 956,55

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:05  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085200721558688026546007499700000095655

BENEFICIARIO:  
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:  
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:  
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.701

DATA DE VENCIMENTO 23/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 956,55

VALOR COBRADO 956,55

=====

NR.AUTENTICACAO F.254.25A.9EE.26A.F2F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**MASTERDIS**  
DISTRIBUIDORA

**MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO  
LTDA - EPP**  
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila  
Engler  
17.047-120 - Bauru - SP  
Fone (14) 3313-6792 -

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada  1  
1-Saída

**Nº 040240**  
SERIE: 3  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
3525 0101 2276 9000 0189 5500 3000 0402 4010 1610 1269

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135250233975640 27/01/2025 08:16:59
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 01.227.690/0001-89

<b>Destinatário/Remetente</b>		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	ISENTO	27/01/2025
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06		Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 27/01/2025
Município Garça		UF SP	Fone/Fax (14) 3532-5198	Hora saída 08:16:58

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/02/2025	9,00						

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00

<b>Transportador/Volumes transportados</b>		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome						
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
0				0,000	0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	TEM UND QTD VLR UNIT VLR TOT SABAO EM PEDRA	34011900	0500	5.405	UN	5,00	1,8000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
<p>Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado</p> <p><i>Bruno Joaquim</i></p>													

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>Dados adicionais</b>	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 3,26 (36,22%) Federais R\$ 1,64 (18,21%) Estaduais R\$ 1,62 (18,00%) - Fonte IBPT. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	
SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565 CNPJ: 01.227.690/0007-89	

27/01/2025 08:17:09

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 417,28 DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06 Vila Williams Garca-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.040.241 Série 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA - EPP</b> Rua Javeleno Vaz, 2-49 Vila Engler - 17047-120 Bauru - SP Fone/Fax: 1433136792		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.040.241 Série 003 Folha 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadorias</b>		CHAVE DE ACESSO <b>3525 0101 2276 9000 0189 5500 3000 0402 4110 1708 8158</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>209571252111</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250234108152 - 27/01/2025 08:24:35</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF <b>01.227.690/0001-89</b>			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>		DATA DA EMISSÃO <b>27/01/2025</b>	
ENDEREÇO <b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>Vila Williams</b>		CEP <b>17400-000</b>	
MUNICÍPIO <b>Garca</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1435325198</b>	
				DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>27/01/2025</b>	
				HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>08:24:33</b>	

## FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/02/2025
Valor	R\$ 417,28

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,64	417,28

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE <b>0-Por conta do Rem</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12369	MARCADOR TECIDO UN PRETO BL FUTURO	96082000	1/500	5405	BL	2,0000	2,9900	5,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	CLIPES 8/0 GRANDE	83059000	0/102	5102	UN	150,0000	0,0700	10,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
1739/01	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 45MMX 40MT UN FITAR	39191010	0/500	5405	UN	5,0000	3,4000	17,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
76241	RIBBON CERA 110X74MTS RS AUTOADESIVOS	96121000	0/500	5405	UN	10,0000	8,9000	89,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
12291	GRAMPEADOR METAL 11,5 CM 25 FOLHAS FUT	84729040	0/102	5102	UN	2,0000	8,5000	17,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	PAPEL FOTO - TAM. A4 (RADIOGRAFIA)	48115129	0/102	5102	PCT	30,0000	3,5000	105,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
11991/01	PILHA ALCALINA MAXPRINT C MEDIA 1,5V BT UN	85061011	1/500	5405	UN	4,0000	4,9000	19,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
11993/01	PILHA ALCALINA MAX AAA PEQ 1,5V UN AAA MAX	85061019	1/500	5405	UN	20,0000	1,3000	26,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
11877/01	MARCADOR PERMANENTE 4.0 AZUL FUTURO	96082000	1/500	5405	UN	3,0000	1,8000	5,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
11876/01	MARCADOR PERMANENTE 4.0 UN PRETO FUTURO	96082000	0/500	5405	UN	3,0000	1,8000	5,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
11875/01	MARCADOR PERMANENTE 4.0 VERMELHO FUTURO	96082000	1/500	5405	UN	3,0000	1,8000	5,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
3231/01	MARCADOR QUADRO BRANCO AZUL UNID. LYKE 0524	96082000	0/500	5405	UN	5,0000	2,4000	12,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
11862/01	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL UN PRETO FUTURO	96082000	1/500	5405	UN	5,0000	2,4000	12,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
3230/01	MARCADOR QUADRO BRANCO VERMELHO UNID. LYKE 0524	96082000	0/500	5405	UN	5,0000	2,4000	12,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
40115/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN ROXA	58079000	0/102	5102	UN	500,0000	0,1500	75,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos  
502.885.328-01  
Auxiliar de Almoço

*Bruno Joaquim*

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 115,64 (27,71%) Federais R\$ 58,92 (14,12%) Estaduais R\$ 56,73 (13,60%) Fonte IBPT TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) <br /> <br /> SICOB <br /> BANCO 756 <br /> AGENCIA: 3188 <br /> CONTA: 91.952-7 <br /> PIX: (14) 98825-7565 <br /> CNPJ: 01.227.690/0007-89 Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 115,64

## RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 91.952-7

FAVORECIDO: MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CPF/CNPJ: 01.227.690/0001-89

VALOR: R\$ 426,28

DEBITO EM: 27/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022702

AUTENTICACAO SISBB: 4.668.B51.83D.6B2.CE9


**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS**

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>1669</b>	<b>22/02/2025</b>	<b>PHSXTQBX</b>
<b>GAMA SONIC COMERCIAL LTDA</b>			
Rua Noboru Endo, 711 - Jardim Anchieta - Ourinhos - SP - 19915-640			
CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50		Inscr. Estadual/RG:	
Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br		Inscrição Municipal: 11301285	
Telefone: 14 3322-3124			

Local de Prestação do Serviço: Garça  
 Competência: 02/2025 Data Prestação: 22/02/2025  
 Exigibilidade: Exigível  
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO  
 Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

Local de Incidência do Serviço: Ourinhos  
 Simples Nacional: Sim  
 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams  
 GARÇA - SP - CEP: 17402064  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60  
 E-mail: financeiro.garca@ahbb.org.br

Sub. Tributário: Não  
 Inscrição Municipal:  
 Telefone: 14 3407-5066

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SUBSTITUIÇÃO, INSTALAÇÃO E CALIBRAGEM DE UMA PLACA D102S - V4

TERMO DE COLABORAÇÃO: 003/2023  
 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SERVIÇOS EXECUTADOS NO APARELHO DE RAIOS X SIEMENS MULTIX B INSTALADO NA UPA DE GARÇA, CONFORME ORÇAMENTO VERBAL E APROVAÇÃO PELO SR PLÍNIO.

VENCIMENTO: 25/02/2025  
 Valor Aprox. Tributos: R\$ 722,00 (18,05%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
4.000,00	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	4.000,00	
	0,00	4.000,00	3,15 %		126,00			

 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8443/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	
22/02/2025	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
1669		
Chave	Local / Data	Assinatura
PHSXTQBX		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0327-1 - OURINHOS

CONTA: 20.914-0

FAVORECIDO: GAMA SONIC COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 54.485.875/0001-50

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 27/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022703

AUTENTICACAO SISBB: E.048.0BF.A8E.F15.E92

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR CREDITADO NA CONTA DO CONVÊNIO  
REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que o valor de recursos próprios aplicados pela Entidade no mês de Fevereiro/2025, para honrar seus compromissos, no valor total de R\$ 8.351,27 (Oito mil, trezentos e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos), sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, sendo assim considerando as glosas do mês de Janeiro e Fevereiro/2025, considera-se o abatimento de pagamentos referente a multas/juros e tarifas, conforme composição abaixo:**

<b>VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS</b>	
26/02/2025	R\$ 259,73
28/02/2025	R\$ 8.091,54
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8.351,27</b>

<b>GLOSAS PENDENTES</b>	
tarifas 01/2025	R\$ 2.203,72
tarifas 02/2025	R\$ 2.082,16
juros 02/2025	R\$ 688,77
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.974,65</b>

<b>TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA</b>	<b>R\$ 3.376,62</b>
--	---------------------

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 20 de março de 2025.

JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839  
838

Assinado de forma  
digital por JOAO PEDRO  
MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2025.03.21  
07:57:38 -03'00'

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

Cobrança referente 24/02/2025					
24/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.551.200.269.193	13,00 D	50.248,24 C
Cobrança referente 24/02/2025					
25/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.501	1.050,00 D	
		403 0001 058704283000132 ESTRELA MENDO			
25/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.502	1.050,00 D	
		403 0001 058452790000126 DOURADOS SERV			
25/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.503	7.700,00 D	
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN			
25/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.504	2.800,00 D	
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
25/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.509	13,00 D	
Cobrança referente 25/02/2025					
25/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.510	13,00 D	
Cobrança referente 25/02/2025					
25/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.511	13,00 D	
Cobrança referente 25/02/2025					
25/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.512	13,00 D	37.596,24 C
Cobrança referente 25/02/2025					
26/02/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	259,73 C	
		26/02 15:51 ASSOCIACAO B BRASIL			
26/02/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	21.522	4.856,05 D	
26/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.601	531,24 D	
		MESSER GASES LTDA			
26/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.602	8.472,71 D	
		MESSER GASES LTDA			
26/02/2025	0000	13105 Pix - Enviado	22.603	190,00 D	
		26/02 16:57 56.135.260 ADILSON PEREIRA			
26/02/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	840.571.200.365.846	1,88 D	23.804,09 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 26/02/2025			
27/02/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.701	956,55 D	
		BRANCO VIDA E PREVIDENCIA			
27/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.702	426,28 D	
		756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS			
27/02/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.703	4.000,00 D	
		104 0327 054485875000150 GAMA SONIC CO			
27/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.200.018.759	13,00 D	
Cobrança referente 27/02/2025					
27/02/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.200.018.760	13,00 D	
Cobrança referente 27/02/2025					
27/02/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.581.200.081.778	3,40 D	18.391,86 C
Cobrança referente 27/02/2025					
28/02/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	8.091,54 C	
		28/02 16:23 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/02/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	49.745	26.483,40 D	
28/02/2025	0000	00000 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ADRIANA MARIA DA SILVA		Número Carteira Profissional 51774	Série 094
PERÍODOS			
De Aquisição 16/02/2024 A 15/02/2025	De Gozo das Férias 04/03/2025 A 02/04/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.932,99 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	977,66 P
Média Horas:	347,03	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	20,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	422,39	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.932,99	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	362,68 D
		Desconto do imposto de Renda:	150,76 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.910,65 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	513,44 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.397,21 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.397,21 (três mil trezentos e noventa e sete reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 31/01/2025	
 ADRIANA MARIA DA SILVA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.397,21 (três mil trezentos e noventa e sete reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2025  
GARÇA

  
ADRIANA MARIA DA SILVA

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.00.05  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	28/02/2025
VALOR:	3.397,21
NR. DOCUMENTO:	

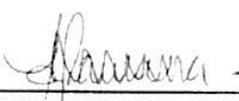
-----

NR. AUTENTICACAO:	B.797.60F.6CB.130.435
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BE  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		Número Carteira Profissional 83556	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2023 A 02/12/2024	De Gozo das Férias 05/03/2025 A 19/03/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.496,33 P
Salário Base:	4.489,05	1/3 das Férias:	832,11 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	503,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.992,65	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	292,81 D
		Desconto do imposto de Renda:	29,79 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.328,44 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	322,60 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.005,84 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.005,84 (três mil cinco reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 03/02/2025	
 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.005,84 (três mil cinco reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 03/03/2025 GARÇA	 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.00.05  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	28/02/2025
VALOR:	3.005,84
NR. DOCUMENTO:	

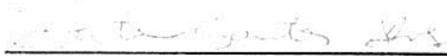
-----

NR. AUTENTICACAO:	4.BE9.5D9.897.200.EB3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado EVERTON DOS SANTOS ALVES		Número Carteira Profissional 028104	Série 00433
PERÍODOS			
De Aquisição 01/02/2024 A 31/01/2025	De Gozo das Férias 03/03/2025 A 01/04/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.685,93 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	895,31 P
Média Horas:	119,97	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	422,39	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.685,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	323,15 D
		Desconto do imposto de Renda:	107,27 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.581,24 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	430,42 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.150,82 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.150,82 (três mil cento e cinquenta reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 31/01/2025	
 EVERTON DOS SANTOS ALVES		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.150,82 (três mil cento e cinquenta reais e oitenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2025  
GARÇA

  
EVERTON DOS SANTOS ALVES

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.00.05  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	28/02/2025
VALOR:	3.150,82
NR. DOCUMENTO:	

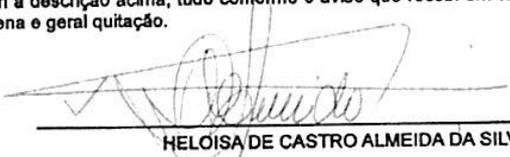
-----

NR. AUTENTICACAO:	0.FCB.784.B2D.634.B55
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		Número Carteira Profissional 9512	Série 149
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2023 A 02/12/2024	De Gozo das Férias 05/03/2025 A 19/03/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.180,87 P
Salário Base:	4.058,15	1/3 das Férias:	726,96 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>4.361,75</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	242,34 D
		Desconto do imposto de Renda:	30,47 D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.907,83 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>272,81 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.635,02 P</b>
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.635,02 (dois mil seiscentos e trinta e cinco reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> 		<p>Data: 03/02/2025</p>	
<p>HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA</p>		<p>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	
RECIBO DE FÉRIAS			
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.635,02 (dois mil seiscentos e trinta e cinco reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>			
<p>Data: 03/03/2025 GARÇA</p>		 <p>HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA</p>	

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.00.05  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	158.145.328-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	28/02/2025
VALOR:	2.635,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.C54.7B5.A48.969.AF5

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		Número Carteira Profissional 66808	Série 00026
PERÍODOS			
De Aquisição 02/03/2024 A 01/03/2025	De Gozo das Férias 04/03/2025 A 02/04/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.132,32 P
Salário Base:	1.686,64	1/3 das Férias:	710,77 P
Média Horas:	142,08	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.132,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	234,57 D
		Desconto do imposto de Renda:	26,20 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.843,09 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	260,77 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.582,32 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.582,32 (dois mil quinhentos e oitenta e dois reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 31/01/2025	
 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.582,32 (dois mil quinhentos e oitenta e dois reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2025  
GARÇA

  
 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.00.05  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	28/02/2025
VALOR:	2.582,32
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.C67.422.CC7.476.BB6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARCIO EVARISTO DA SILVA		Número Carteira Profissional 06254	Série 00149
PERÍODOS			
De Aquisição 21/12/2023 A 20/12/2024	De Gozo das Férias 04/03/2025 A 02/04/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.631,15 P
Salário Base:	1.940,24	1/3 das Férias:	877,05 P
Média Horas:	387,31	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.631,15	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	314,38 D
		Desconto do imposto de Renda:	97,63 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.508,20 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	412,01 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.096,19 P
<p>Peço presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.096,19 (três mil noventa e seis reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 31/01/2025	
 _____ MARCIO EVARISTO DA SILVA		 _____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.096,19 (três mil noventa e seis reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 28/02/2025 GARÇA	 _____ MARCIO EVARISTO DA SILVA

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.00.05  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	28/02/2025
VALOR:	3.096,19
NR. DOCUMENTO:	

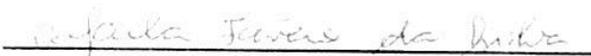
-----

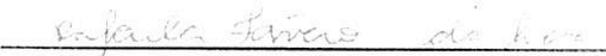
NR. AUTENTICACAO:	3.DE0.B89.006.414.499
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado RAFAELA FAVERO DA SILVA		Número Carteira Profissional 088818	Série 435
PERÍODOS			
De Aquisição 01/02/2024 A 31/01/2025	De Gozo das Férias 04/03/2025 A 02/04/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.924,88 P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.641,63 P
Média Horas:	672,21	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	456,33	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.924,88	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	728,89 D
		Desconto do imposto de Renda:	709,35 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.566,51 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.438,24 D
		TOTAL LIQUIDO:	5.128,27 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.128,27 (cinco mil cento e vinte e oito reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 31/01/2025	
 RAFAELA FAVERO DA SILVA		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 5.128,27 (cinco mil cento e vinte e oito reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 28/02/2025 GARÇA	 RAFAELA FAVERO DA SILVA

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.00.05  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	28/02/2025
VALOR:	5.128,27
NR. DOCUMENTO:	

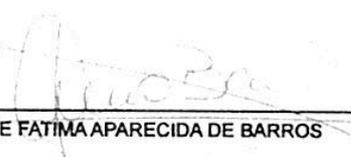
-----

NR. AUTENTICACAO:	E.811.369.9DC.F9A.4E4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		Número Carteira Profissional 57069	Série 264
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2023 A 30/11/2024	De Gozo das Férias 04/03/2025 A 02/04/2025 = 30 Dias	De Abono -	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.995,23 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	998,41 P
Média Horas:	429,27	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	422,39	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.995,23	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	372,64 D
		Desconto do imposto de Renda:	133,27 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.993,64 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	505,91 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.487,73 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.487,73 (três mil quatrocentos e oitenta e sete reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE, 		Data: 31/01/2025	
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

## RECIBO DE FÉRIAS

<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.487,73 (três mil quatrocentos e oitenta e sete reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 28/02/2025 GARÇA	 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.00.06  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	
CPF/CNPJ:	337.244.818-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO:	28/02/2025
VALOR:	3.487,73
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.6F1.990.386.4F5.032
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.